



J'aide Ambulances sans frontières



Je participe à un projet humanitaire

Nom, prénom ou raison sociale :

Adresse :

Tél. : Mail :@.....

Professionnel de santé Particulier Association Collectivité

-> Je fais un don de : euros (chèque à l'ordre d'Ambulances sans frontières)

-> J'offre un véhicule :

-> **J'adhère à l'association et je verse 15 euros** **Membre bienfaiteur : 150 euros**
(chèque à l'ordre d'Ambulances sans frontières)