

## Appel à soutien 2020

Docteur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

- Je soutiens mon UFSBD Départementale ; J'adhère et joins un chèque de 50 €
- Je souhaite être contacté(e) pour participer à des actions terrains près de chez moi.  
Je choisis les cibles avec lesquelles j'ai le plus d'affinités :

Enfants

Personnes âgées

Personnes handicapées

Autres Cibles : .....

- Je souhaite m'engager dans la vie du Comité UFSBD de mon département

*Volet à retourner par le praticien à l'UFSBD Ile de France avec le règlement joint par chèque libellé à UFSBD IDF  
A l'adresse suivante : UFSBD Ile de France - Soutien – 7 rue Mariotte – 75017 PARIS*

Pour en savoir plus, connectez-vous sur : [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr) - Espace Pro – Rejoignez l'UFSBD : soutenez-adhérez



Docteur : .....

a versé au titre de l'adhésion 2020 la somme de cinquante euros (50 €)

par chèque n° ..... le / / 2020