



**ASSOCIATION**  
**TOUNFANANA France Niger**  
*pour une aide auprès des populations rurales du Niger*

**Bulletin de soutien – Membre sympathisant**  
**année 2022**

<i>Je verse ma cotisation en tant que membre sympathisant.</i>	<b>10 €</b>
<i>Je fais un don à l'association pour soutenir les projets en cours.</i>	.....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

e-mail : .....

Tél : .....

Date: .....

Signature de l'adhérent

*Paiement en espèce, en chèque ou virement à l'ordre de Tounfanana France Niger*

**IBAN : FR0420041010052698102P02607 BIC : PSSTFRPPLIL**

✂.....



**ASSOCIATION**  
**TOUNFANANA France Niger**  
*pour une aide auprès des populations rurales du Niger*

**Bulletin de soutien – Membre sympathisant**  
**année 2022**

Nom : ..... Prénom : .....

*a payé la cotisation annuelle (10 €).*

*a fait un don de ..... €*

**en espèces**

**par chèque**

**par virement**

Date: .....

Signature du président,  
de la secrétaire ou du trésorier

Contact : 06 28 78 85 47

[tounfanana.france.niger@gmail.com](mailto:tounfanana.france.niger@gmail.com)

<https://tounfanana-france-niger.jimdofree.com>