



Soutenir l'Etablissement Public de Santé Mentale de la Sarthe

Je fais un don de :

20 € 50 € 75 € 100 € Autres :

Je souhaite affecter mon don :

- A des projets bénéficiant à des personnes adultes, hospitalisées ou suivies en consultation
- A des projets bénéficiant à des enfants de moins de 16 ans, hospitalisés ou suivis en consultation ou en hôpital de jour
- Aux personnes vivant avec un handicap psychique, résidant au foyer de vie L'Artimon au Mans ou dans les maisons d'accueil spécialisées Amaryllis (à Allonnes) ou de l'Huisne (Le Mans)
- Autres (à préciser) :
- Je laisse le Directoire de l'EPSM de la Sarthe décider de la destination de la somme reçue.

Mes coordonnées :

Civilité : Mlle Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail :

Date et signature :

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal des informations sur la vie de l'établissement.

CE BULLETIN EST A RETOURNER ACCOMPAGNE DE VOTRE CHEQUE

(Libellé à l'ordre du trésorier de l'EPSM de la Sarthe), à l'adresse suivante :

EPSM de la Sarthe
Direction - Relations donateurs
20 avenue du 19 mars 1962, BP 50004
72703 ALLONNES CEDEX

Un reçu fiscal vous sera transmis dans le mois suivant réception de votre don.

Cadre réservé à l'administration

Donation recevable Donation non recevable

Le Directeur