# JE SOUTIENS UNE FEMME, UN HOMME QUI, AU NÉPAL, COMPLÈTENT L'ACTION D'AMTM

**En dehors des missions, l'action continue grâce à vos dons**

# Assistance Médicale Toit du Monde

soutient depuis 19 ans les populations défavorisées **du Népal** et de l'**Inde.**
Son action repose sur 3 axes complémentaires :
Médical, Développement et Parrainage.

Nos équipes assurent tous les ans quatre missions sur le terrain. Quand elles repartent, **des hommes et des femmes** de ces pays garantissent la continuité de nos actions dans le même esprit : c'est l'équipe locale AMTM…

En soutenant ces infirmières, enseignants, cuisiniers, électriciens, plombiers, femmes de ménage…

- vous permettez la permanence de notre action,
- vous donnez du travail aux locaux qui en ont bien besoin au regard de la situation économique de ces pays.

Merci de votre aide

Charbonney

## JE SOUTIENS L'ÉQUIPE LOCALE D'AMTM

Je soutiens:

- ❑ le poste le plus urgent, sans préférence
- ❑ un médecin, une infirmière
- ❑ un enseignant (professeur d'anglais…)
- ❑ un technicien (électricien, plombier…)
- ❑ un correspondant local
- ❑ un cuisinier
- ❑ une femme de ménage

❖ Je fais un **don régulier de fonction** de 25 € par mois

### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

A retourner **accompagnée d'un RIB ou RIP** à :
AMTM, 81 avenue du Maréchal Joffre, 92000 Nanterre – France

**AMTM**
**N° nat. d'émetteur**
**473 870**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever mensuellement, le montant de mon soutien régulier en faveur d'Assistance Médicale Toit du monde.

***VOS COORDONNÉES***

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....
Tél. : ..... Email : .....

Date :

Signature :

***VOTRE COMPTE***

Code Banque : ❑❑❑❑❑
Code Guichet : ❑❑❑❑❑
N° de compte : ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑
Clé RIB : ❑❑

❖ Je ne peux pas m'engager, mais je fais un **don unique** pour l'équipe locale AMTM et pour cela j'envoie un chèque ou bien je fais un don en ligne sur www.amtm.org

❑ 50 € ❑ 75 € ❑ 100 € ❑ autre: €

Les dons sont déductibles de vos impôts à hauteur de 66% dans la limite des 20% de votre revenu imposable.

*Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978,vous pouvez accéder aux informations vous concernant,demander leur rectification ou leur suppression en contactant AMTM.*

**Assistance Médicale Toit du Monde** 81, avenue du Maréchal Joffre 92000 Nanterre
Tél : 01 47 24 78 59 – Fax : 01 47 24 78 07 – Email : contact@amtm.org **www.amtm.org**