



Association Française du Syndrome de Fatigue Chronique
Maison des Associations, 19 rue wicardenne - 62200 BOULOGNE S/MER

M. •..... Mme •..... Mlle •.....

NOM : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone : MAIL :

Vous prie de trouver un chèque de :€ établi à l'ordre de : ASFC
sur la banque :

pour soutenir l'ASFC dans son action en faveur de la recherche.

**Merci de joindre votre chèque à ce formulaire complété afin que nous
puissions vous adresser un reçu fiscal et de les retourner à :**

**ASFC –Maison des Associations, 19 rue wicardenne - 62200 BOULOGNE
S/MER**

Soyons tous solidaires!