



"La Route du Sud"

*Du désert de Zin au grand cratère
de Mitspe Ramon*

*la huitième randonnée de Akim-Jérusalem
du mardi 9 mars au jeudi 11 mars 2010*

Formulaire « Sponsor »

Merci d'avoir accepté de sponsoriser l'un des participants à la sixième randonnée de Lag Ba'Omer de AKIM-Jérusalem.

Nous vous sommes très reconnaissants pour l'intérêt que vous portez aux personnes ayant un handicap mental et pour l'aide que vous leur procurez grâce à votre générosité.

Veuillez remplir le questionnaire ci-dessous en écrivant très lisiblement pour que nous puissions vous adresser un reçu officiel dans les plus brefs délais.

INFORMATIONS CONCERNANT LE DONATEUR

Titre (entourer la mention) : M./Mme/Mlle/Dr./M. le Rabbin	Situation familiale :
NOM :	Prénom :
<u>Adresse :</u> Rue et n° : _____ Localité : _____ Code postal : _____ Pays : _____	
E-mail:	
Téléphone n° :	Portable n° :

INFORMATIONS CONCERNANT LE DON

Je souhaite sponsoriser :

(nom et prénom) _____

qui participe à la randonnée organisée par AKIM-Jérusalem.

Veillez trouver ci-jointe la somme de : _____

en espèces/chèque/carte de crédit (entourer la mention).

Règlement par chèque

En Israël :

Veillez libeller votre chèque à l'ordre de : AKIM-Jérusalem.

Votre don sera déductible des impôts, selon les dispositions de l'article 46 (association n° 58-001-551-9).

Adresse postale :

Akim-Jérusalem
BP 53409
Jérusalem 91533
Israël

Pour recevoir un reçu déductible des impôts dans d'autres pays, veuillez libeller votre chèque à l'ordre de :

<u>En France :</u> Association TARIAG 11, rue du Docteur Prinel, 94000 Créteil	<u>En Grande-Bretagne :</u> Jewish Child's Day c/o Mr. Daniel Burger 707 High Rd., London N12 0BT
<u>Au Canada :</u> Prière de contacter Miriam Marcus mmarcus@akim-jerusalem.org.il 02-672 87 31 ou 052-300-3421	<u>Aux États-Unis :</u> P.E.F.-Israel Endowment Funds, Inc. 317 Madison Avenue, Suite 607 New-York, NY 10017

Tous les chèques doivent spécifier qu'ils sont destinés à
"AKIM-Jérusalem"

Règlement par carte de crédit

Veillez débiter ma carte de crédit :

Isracard Visa Mastercard American Express

Autre : _____

Nom et prénom du titulaire : _____

Adresse : _____

Téléphone n° : _____

Numéro de la carte : _____ Expire le : _____

Passeport/carte d'identité n° : _____

Règlement par virement bancaire

Veillez libeller votre virement à l'ordre de :

BANK HAPOALIM

Code banque : 12

Code agence : 782

Compte n° 152775

IBAN : IL53-0127-8200-0000-0244-440

Code SWIF : **POALILLIT**

Merci de renvoyer ce formulaire rempli à : Miriam Marcus

Par courrier : AKIM-Jérusalem
 B.P. 53409
 Jérusalem 91533
 Israël

Par télécopie : 972-(0)2-672 87 30

AKIM-Jérusalem

Téléphone : 972 (0)2 672 87 31 Télécopie : 972 (0) 2 672 87 30

mmarcus@akim-jerusalem.org.il