



AMICALE DES DONNEURS DE SANG BENEVOLES
HEM / FOREST SUR MARQUE

BULLETIN DE
PARRAINAGE

Offrez votre **SANG**, sauvez une **VIE** !

Nom / Prénom : _____ demeurant à (ville) _____

souhaite **PARRAINER**

Nom / Prénom : _____ *demeurant à (ville)* _____

qui participera à son **1^{er} don de sang**, lors de la **collecte Spéciale de Fin d'Année** du :

JEUDI 20 DECEMBRE 2018

de 15 H à 19 H à la Salle des Fêtes à HEM.

Surprise ! Surprise ! Surprise pour le (la) filleul (e), sur présentation de ce bon le 20/12/18.

Surprise ! Surprise ! Surprise pour le (la) parrain/marraine le 20/12/18 ou à l'une des collectes 2019.

*Le nombre de filleuls (les) n'est pas limité. Vous pouvez faire autant de copies du présent bulletin de parrainage que vous le souhaitez.
Pour le 1^{er} don, prévoir une carte d'identité.*