



**Se rapprocher de ceux qui  
s'éloignent de la vie**

*Association pour l'accompagnement et le développement  
des Soins Palliatifs en Charente*

## **Soutenez notre Action**

- En adhérant à l'association (25€ par an)
- En faisant un don de .....
- *66 % des sommes versées à l'ASP16 sont déductibles fiscalement.  
Exemple 100€ versés (25€ de cotisation + 75€ de don) reviennent à 34€.  
Un reçu fiscal vous sera délivré.*
- En donnant de votre temps  
*(tâches matérielles de gestion, de communication...  
ou en accompagnement de malades)*

Nom/prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone: .....

Email: .....

Signature

**ASP 16**

*Centre Hospitalier d'Angoulême*

*Rond-point de Girac - CS 55015 St Michel*

*16959 ANGOULEME 9*

*Web: [www.asp16.fr](http://www.asp16.fr) - Mél: [accueil@asp16.fr](mailto:accueil@asp16.fr) - Tél: 05 16 29 04 39*