



# PARRAINEZ UN PROCHE !

En tant que membre, vous parrainez un de vos proches et aidez l'association à augmenter son noyau de membres. La cotisation est vitale pour le fonctionnement de l'association et le développement des projets !

Votre geste solidaire est récompensé : la cotisation du proche que vous parrainez est diminuée de 50% la première année ! Ce cadeau permet de gâter ses proches en pensant aux plus démunis !  
Qu'attendez-vous ?

## Je soussigné(e)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse privée : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

## Souhaite parrainer

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse privée : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

## Cotisation annuelle :

Cotisation membre (CHF 50.-, au lieu de 100)  Cotisation membre étudiant (CHF 12.50, au lieu de 25)

Date : ..... Signature : .....

***Parrainez un proche pour que l'accès aux soins et aux médicaments soit un droit, non un privilège !***

Formulaire à retourner **par courrier** à : Pharmaciens sans Frontières Suisse, La Maison des Associations, Rue des Savoises 15, 1205 Genève **ou par e-mail** à [info@psf.ch](mailto:info@psf.ch)