



Soirée courts métrages « L'Exil » à Aups

Qui somme-nous et comment agissons-nous ?

L'association est composée d'hébergeants et de bénévoles solidaires. Notre devise : *Hospitalité, Fraternité et Solidarité.*

Nous nous sommes formés à la législation et au suivi administratif des dossiers des personnes que nous hébergeons. Nous organisons des cours de français et veillons à une vraie intégration.. Nous collaborons avec d' autres associations humanitaires locales. Une belle chaîne de solidarité s'est mise en place tant au niveau matériel (vêtements, nourriture, mobilier, matériel informatique, vélos....) que fraternel (invitations, fêtes...). Nous avons rejoint les réseaux régionaux d'aide aux exilés. Nous organisons des évènements, soirées, vide-greniers, etc ..pour réunir des fonds. Et nous avons lancé une opération « Cent pour Un » pour pouvoir payer le loyer de logements indépendants.

Aidez nous à les aider

L'OPÉRATION CENT POUR UN

Le principe : 100 adhérents se groupent et versent chacun 5€ ou plus par mois pendant au moins un an ou deux pour financer le logement d'une famille à la rue.

Des bénévoles d'ESCALE accompagnent cette famille jusqu'à l'autonomie.

VOTRE DON EST UN ACTE DE SOLIDARITÉ

VOUS RECEVREZ UN REÇU FISCAL POUR BÉNÉFICIER D'UNE RÉDUCTION D'IMPÔTS DE 66% DE VOTRE DON

Découpez, remplissez le bulletin d'engagement ci-contre et renvoyez-le à :

Association ESCALE :

1385 Route des 4 Chemins 83690 Salernes

COORDONNÉES BANCAIRES :

Nom du bénéficiaire : association ESCALE

Iban : FR76 1910 6000 1243 6569 6897 557

BIC : AGRIFRPP891

BULLETIN D'ENGAGEMENT Cent pour UN

à retourner à :

ESCALE - 1385 Route des 4 chemins-83690- Salernes

1) J'adhère à l'association ESCALE.

ADHÉSION : 10€

2) **Je participe au Cent pour Un** : Je m'engage à verser la somme **de..... Euros** (à remplir) par mois afin de participer au paiement du loyer pour qu'une famille d'exilés soit à l'abri.

MES COORDONNÉES :

Mme / M.

NOM et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

JE CHOISIS LE MODE DE VERSEMENT DE MON DON :

PAR MOIS.....Par trimestrePar ANNÉE

- **Par Chèque** à l'ordre de *ESCALE*

- **Par virement** : Je m'engage à faire les démarches auprès de ma banque pour qu'un virement mensuel de.....euros soit effectué de mon compte vers le compte d'ESCALE (dont les coordonnées bancaires sont indiquées ci-contre)

Je suis déjà donateur / Je suis un nouveau donateur

À :

LE :

SIGNATURE :