



**Sûre, solide, sociale.**  
**Notre assurance invalidité.**

Neuchâtel

---

---

# OUI

---

---

au financement additionnel de l'AI  
le 27 septembre 2009  
[www.proAI.ch](http://www.proAI.ch)

## Bulletin de soutien

Nom, Prénom(s) :

Rue :

NPA, Localité :

Téléphone :

Adresse courriel :

Fonction ou profession :

*Mentionner votre / vos choix par un X et compléter ce qui convient :*

- Je soutiens** pro AI Neuchâtel **par un don** unique de..... (minimum Frs. 20.-) et
- J'accepte que mon nom/notre nom et fonction/s figurent sur une annonce (journaux locaux) et un site Internet jusqu'au 27 septembre 2009.
  - Je souhaite que mon nom/notre nom et fonction/s ne figurent pas.
- J'accepte** de donner un **coup de main** (stand, envoi d'informations, etc.)  
(je serai / nous serons contactéE/s pour organiser ce coup de main)
- J'accepte** de diffuser du **matériel** durant la campagne (merci de préciser le nombre ; le matériel vous sera transmis ou remis directement en temps utiles)
- ..... affiches (format A3)
  - ..... flyer avec argumentaire
  - ..... autocollants (feuilles de 21 pièces)
  - ..... ballons gonflables (diamètre 33 cm)
  - ..... (environ) courriels à mon entourage

---

**Remis à..... avec Frs.....**

**Coupon à renvoyer au secrétariat avec l'engagement de verser Frs ..... dans les 10 jours**

### Pro AI Neuchâtel - Secrétariat

Pour adresse

ANAAP

Pan 19

2000 Neuchâtel

tél. 032 721 10 93 / 032 913 12 69

[martine.diallo@anaap.ch](mailto:martine.diallo@anaap.ch)

### Coordonnées pour le versement

Association Neuchâteloise

Antenne Handicap Mental

2301 La Chaux-de-Fonds

CCP 20-4777-0,

mention «campagne financement additionnel de l'AI»

**Date et signature :**