

Demande d'attribution d'une Aide Financière

NOM, Prénom:

Adresse:

Téléphone:

E-mail:

Adhérent de l'IFOPA, avez-vous payé votre cotisation annuelle? Oui: ____ Non: ____

Quel article souhaitez-vous acheter avec l'aide du Comité LIFE?

Nom, Adresse, N° de téléphone et E-mail du revendeur:

Prix de l'article:

Quelle somme souhaiteriez-vous percevoir?

De quelle somme disposez-vous déjà pour l'achat de cette article?

D'où provient cet argent (économies personnelles, salaires, collectes, dons)? _____

Quels organismes avez-vous contacté pour obtenir une aide financière (Assurance maladie, école, services sociaux)?

En quoi et comment l'allocation du Comité LIFE vous aidera-t-elle?

Demande à renvoyer dûment complétée à: IFOPA, LIFE Award, P.O. Box 196217,
Winter Springs, Fl 32719, USA