

Janvier 2024

## A chacun son souhait 2024

Comme à son habitude, notre groupement tient à poursuivre ses actions et nous vous encourageons vivement à prendre part au traditionnel soutien intitulé « A chacun son souhait ».

Par le biais du formulaire joint, nous finançons votre projet, selon l'envie de chaque patient « muco », en remboursant une activité (max.300.-/année) qui va dans le sens des recommandations des médecins.

Exemples :

Cours de solfège, de chant, de musique, de théâtre...

Cotisation pour un sport

Abonnement de fitness, de ski...

Achat de matériel de sport

Abonnement transports publiques etc...

Merci de remplir le formulaire ci-dessous et le renvoyer à Périne Vouillamoz, accompagné d'une copie de la quittance ou de la facture. Chaque personne qui reçoit un soutien devient automatiquement membre de MVS (Mucoviscidose Suisse).

Nous vous rappelons également que les inscriptions à des événements sportifs (course, trails...) sont remboursées par l'association Solidair.

Nous vous transmettons nos meilleures salutations !

Périne, Nathalie, Steve, Christelle C. et Christelle K.



## A chacun son souhait 2024

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Description du souhait en quelques mots : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Références de paiement :

Numéro de compte /Banque/IBAN : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titulaire du compte - adresse précise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu et date :

Signature du patient ou de son représentant légal :

\_\_\_\_\_

ATTENTION : La participation aux frais se fera uniquement sur présentation d'une copie de facture ou de quittance ! N'oubliez pas de la joindre à ce formulaire !

A retourner avant le 31 décembre 2024 à : Périne Vouillamoz, Route de Tsavez 2H, 1955 Chamoson