

Demande de soins

**Envoyer votre demande dans une enveloppe-réponse timbrée.
Un don est accepté selon votre cœur, merci !**

Delaloye Georges Rue des Farquets 14 1920 Martigny | 078 602 55 01

Nom, Prénom

Date de naissance

Travail

Etat civil

Marié

Divorcé

Célib.

Couple

Enfants:

Téléphone, natel

E-Mail

Ville

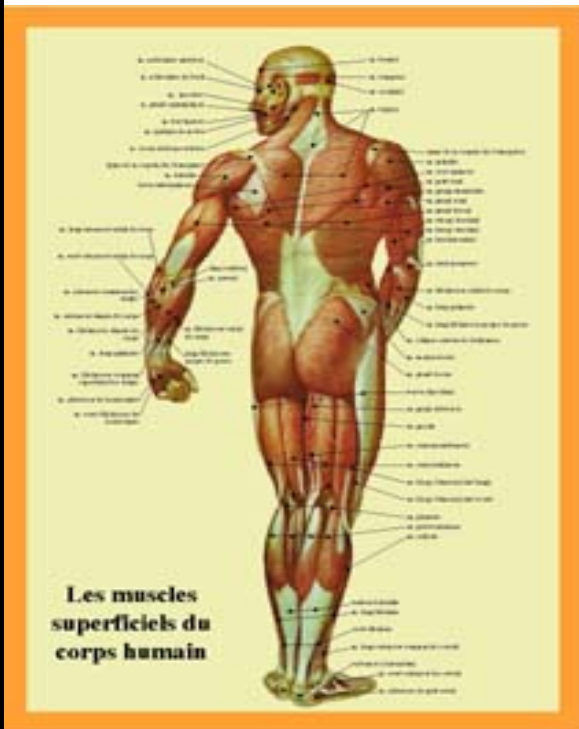
Votre demande de soins: (précisions , explications)

Photo (conseillée)

Envoyé le :

Soins effectués le:

Indiquez par un X l'endroit à soigner:



**Envoyer votre demande dans une enveloppe-réponse timbrée.
Un don est accepté selon votre cœur, merci !**

Delaloye Georges Rue des Farquets 14 1920 Martigny | 078 602 55 01