HORISM
HORIZON AUTISME

N° de reçu : _____
(cadre réservé à l'association)

Soutenez-nous

Bulletin de don

Un horizon pour chaque enfant autiste d'Abidjan

Association HORISM
Récépissé n° _____
Siège : _____, Abidjan
Tél. : _____
Email : horisme.ci@gmail.com

HORISM ouvrira en juin 2027 à Abidjan un centre d'accompagnement pour les enfants autistes de 2 à 14 ans et leurs familles, quel que soit leur revenu. Votre don finance des séances pour les enfants dont la famille ne peut pas payer l'accompagnement. Un reçu vous est remis pour chaque don.

1 Vos coordonnées

NOM ET PRÉNOMS	**PAYS DE RÉSIDENCE**
PROFESSION (FACULTATIF)	**COMMUNE ET QUARTIER**
TÉLÉPHONE ET WHATSAPP	**EMAIL**
POUR UNE ENTREPRISE OU UNE ORGANISATION : NOM ET REPRÉSENTANT	

2 Votre don cochez une case

Type	Montant	Choix
Don ponctuel Une seule fois, du montant de votre choix	**Montant : _____ FCFA**	☐
Don mensuel Chaque mois, jusqu'à ce que vous l'arrêtiez	**_____ FCFA par mois**	☐
Don d'entreprise ou d'organisation Mécénat, matériel ou séances offertes	**Montant ou nature : _____**	☐

Ou : je parraine un enfant pour 25 000 FCFA par mois ☐
Repères : 10 000 FCFA = un atelier de groupe · 25 000 FCFA = une séance de 3 h · 40 000 FCFA = un bilan initial.

3 Affectation de votre don facultatif

Je souhaite soutenir : ☐ Le plus urgent ☐ Séances des familles modestes ☐ Matériel ☐ Événement du 2 avril

Mon reçu : ☐ WhatsApp ☐ Email ☐ En main propre ☐ Ne pas citer mon nom publiquement

4 Paiement

☐ Espèces ☐ Mobile money : Orange Money, MTN MoMo ou Wave (référence : _____) ☐ Virement

Engagement de l'association. HORISM utilise votre don pour sa mission et, si vous l'avez indiquée, pour l'affectation choisie. Un reçu vous est remis et le rapport d'activité et financier publié chaque année rend compte de l'utilisation des dons. Vos coordonnées servent uniquement à vous envoyer votre reçu et des nouvelles de l'association ; elles ne seront jamais transmises à des tiers.

FAIT À	LE	SIGNATURE

Cadre réservé à l'association

DON REÇU LE	MONTANT REÇU	N° DU REÇU	VISA DU/DE LA TRÉSORIER(ÈRE)