Familles en Deuil d'un Enfant - Amis compatissants

Notre association regroupe des familles ayant perdu un ou plusieurs enfants. Nous offrons entraide, amitié et soutien aux familles endeuillées.

Familles en Deuil d'un Enfant-Amis Compatissants

Siège social : 13, rue Jules FERRY 70000 VESOUL
e-mail : afde.hautesaone@gmail.com
site : www.familles-deuil-enfant.fr

Association déclarée en préfecture de Haute-Saône le 14 novembre 2011 n° W702001496
Siège social : 13, rue Jules FERRY 70000 VESOUL

La correspondance est à adresser à :
Président : Patrick THIERRY 15, rue Serpente 70000 VESOUL ☎ 03 84 76 07 98
Secrétaire : Chantal POTHIER 10, rue des Bleuets 70000 PUSEY ☎ 03 84 76 47 12
Trésorière : Colette DAUBIE 6, Les Grandes Haies 70210 FONTENOIS-LA-VILLE
☎ 03 84 92 81 81

Notre association propose des réunions mensuelles consacrées à l'écoute, au partage, des journées conviviales, des activités en commun et organise chaque année la cérémonie commémorative de décembre dans le cadre de la Journée Mondiale dédiée à la mémoire de nos enfants disparus.

Notre association est un lieu où l'on peut parler encore de nos enfants et y dire notre chagrin et notre révolte. Mais c'est aussi un lieu où, librement, on échange, on partage et où on apprend des autres parents en deuil. Avec l'espoir de nous reconstruire.

Nous accueillons chacun d'entre nous dans le respect de ses convictions, sans faire aucune discrimination concernant la religion, la croyance, l'origine, l'âge de l'enfant disparu, l'ancienneté du deuil.

La mort d'un enfant bouleverse l'ordre des choses.

Nous n'avons pas à cheminer seuls.

Nous sommes les amis compatissants.

Accueil et écoute : premier lundi du mois 17h au 13, rue Jules Ferry à VESOUL
Commémoration dans le cadre de la journée mondiale dédiée à la mémoire de nos enfants disparus : le 2ème dimanche de décembre

---

BULLETIN D'ADHESION

A renvoyer complété et signé au Siège Social de l'Association :
AFDE, 13 rue Jules FERRY, 70000 VESOUL

Je soussigné, ...

Adresse : .....

.....

.....

Tél : .....

Email : .....

Parent ou frère et sœur de l'enfant (prénom) : .....

décédé(e) le .....

Déclare être en accord avec les principes fondamentaux de l'association Familles en Deuil d'un Enfant et souhaite adhérer à cette association pour 2016 (cotisation 2016 : 10€ par personne, 20€ par couple, règlement par chèque uniquement à l'ordre de « Association FDE »).

□ Souhaite également faire un don de : € à l'Association
(règlement par chèque à l'ordre de « Association FDE »)
□ Souhaite un justificatif de déductibilité fiscale

Fait à , le

Signature,