

NOTE AUX FAMILLES



COLLEGE
Danielle MITTERRAND

Dossier suivi par
M. LASSERRE
MME MARQUET

Téléphone
05 58 58 77 80

Télécopie
05 58 55 77 08

Courriel
ce.0401066s@ac-bordeaux.fr

302 Chemin d'Argenton
40990 ST PAUL-LES-DAX

Cette année encore, avec l'aide des élèves de la classe de 6^{ème} Apollon, le collège a décidé d'aider les malades atteints de la mucoviscidose, une maladie génétique mortelle qui touche à peu près 7000 personnes en France dont 200 enfants par an environ.

Votre enfant et vous-mêmes pourrez ainsi participer de deux manières :

- en faisant un don à l'association *Vaincre la Mucoviscidose* que votre enfant remettra à son professeur principal ou à M.Lasserre **avant le vendredi 27 septembre 12h** ;
- en venant marcher avec les scolaires, les 6^{èmes} Apollon et des membres du personnel du collège afin d'apporter le souffle que les malades n'ont plus, lors des Virades de l'Espoir, le **dimanche 29 septembre à 9h45**, au **Lac de Christus à Saint-Paul-Lès-Dax**.

Afin d'organiser les inscriptions à la marche, nous souhaiterions savoir si votre enfant sera présent le dimanche à nos côtés. Si vous faites un don avant vendredi, l'inscription de votre enfant et ses accompagnateurs est acquise. Il sera alors inutile de vous réinscrire sur place. Nous nous donnons rendez-vous à 9h30 environ.

Enfin, si vous souhaitez un reçu fiscal pour le don (vous pouvez bénéficier, en effet, d'une réduction d'impôts égale aux deux tiers du versement, si supérieur à 10€), il est conseillé de faire un chèque à l'ordre de *Vaincre la Mucoviscidose*. A partir de 10€, le reçu est envoyé automatiquement à l'adresse inscrite sur le chèque. L'inscription de l'adresse mail au dos du chèque peut permettre de le recevoir plus rapidement. Si vous payez en espèces, merci de demander à votre enfant de s'adresser directement à Mme Lalanne ou M. Lasserre qui complètera une attestation de versement avec votre adresse postale.

Donnez, donnez tout court, donnez de votre temps, tous les dons sont les bienvenus. Merci d'avance aux élèves et aux parents pour leur mobilisation.

Les Professeurs Référents :

Le Principal :

Mme LALANNE M. LASSERRE

M. WIELGOCKI

COUPON à REMETTRE AU PROFESSEUR PRINCIPAL ou à M.LASSERRE
avant le vendredi 27 septembre 12h

Elève : NOM Prénom :

Classe :

☐ Nous ne souhaitons pas faire de don.

☐ Nous faisons un don de € qui sera remis au professeur principal ou à M.Lasserre.

Paiement : ☐ Chèque ☐ Espèces

Voulez-vous alors inscrire votre enfant à la marche du dimanche 29 septembre à 9h45 ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, nous serons personnes pour l'accompagner.

Si NON, veuillez s'il vous plait remplir l'autorisation parentale ci-dessous :

Je soussigné(e) autorise mon enfant élève en
(responsable légal)
..... à participer à la marche des Virades de l'Espoir le dimanche 29 septembre à 9h45.

Numéro de la personne à joindre en cas d'urgence :

Fait à le/...../2019

Signature du représentant légal