**Bulletin-réponse**

*(à adresser au S.N.P. - 40 rue Pascal –Porte G- 75013 PARIS)*

 Oui, je soutiens le ***S.N.P.*** dans son action contre le décret de décembre 2014.

 Je fais un don de : ……... euros Je souhaite un reçu : OUI NON

(facultatif) NOM : ………………………… PRÉNOM : ……………………..

 ADRESSE : ……………………………………………………………………

 Je souhaite recevoir des informations sur le S.N.P. : OUI NON

 Signature :