

**REPAS SOLIDAIRE DE « NOM DE L’ETABLISSEMENT »**

Les élèves de « nom de l’établissement » se mobilisent cette année pour Handicap International (HI), Organisation Non Gouvernementale d’origine lyonnaise, qui vient en aide aux populations vulnérables, notamment aux personnes handicapées, partout dans le monde où cela est nécessaire.

L’association ne mène pas d’actions sur le territoire français. Elle agit à l’international dans plus de 60 pays et intervient dans des situations de pauvreté et d’exclusion, de conflits et de catastrophes naturelles afin :

* d’améliorer les conditions de vie des personnes handicapées et des populations vulnérables et de promouvoir le respect de leur dignité et de leurs droits fondamentaux ;
* d’agir et de témoigner, pour que les besoins essentiels des personnes handicapées et des populations vulnérables soient correctement couverts.

Pour en savoir plus, vous pouvez consulter le site internet de l’ONG :

<https://www.handicap-international.fr/>

Le fonctionnement des repas solidaires :

Les repas solidaires visent à sensibiliser les élèves à la pauvreté dans le monde. L’action consiste à ne manger qu’un repas à faible coût (exemple : un bol de riz) à midi au prix d’un repas de cantine. La différence de prix entre ce repas exceptionnel et le prix du repas habituel est reversée à HI et soutiendra différents projets dans le monde. Notre établissement organisera l’action de repas solidaires le « date ».

Pour comptabiliser le nombre d’enfants participants à cette action solidaire, nous avons besoin de votre accord et vous prions de bien vouloir nous retourner votre attestation « repas solidaire » avant le « date ».

Pour faire un don plus important à Handicap International, vous pouvez vous rendre sur : <https://don.handicap-international.fr/>

Pour information, votre don de 20 €, ne vous coûte que 5 € après réduction d'impôts de 75% dans la limite de 1000 €.



**ATTESTATION REPAS SOLIDAIRE**

Dans le cadre de notre action de repas solidaire, organisée par notre établissement au profit de l’association Handicap International, je souhaite que le « date », mon enfant (NOM, Prénom) …………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………en classe de ……………. :

* participe à l’initiative en ne mangeant qu’un repas à faible coût (ici décrire le repas choisi) au prix normal d’un ticket cantine. La différence sera versée à Handicap International.
* ne participe pas à l’initiative et mangera un repas normal au prix d’un ticket cantine.

Date :

Signature d’un responsable légal :