

NI PAUVRE

NI SOUMIS

HANDICAP, MALADIE INVALIDANTE : L'URGENCE D'UN REVENU D'EXISTENCE !

Le collectif « Ni pauvre, ni soumis » lance un appel à manifester partout en France le 27 mars 2010 !

***Stop à la précarité !
Oui à la solidarité et à un revenu d'existence !***

Deux ans après le lancement du mouvement « Ni pauvre, ni soumis » (NPNS), le constat d'extrême pauvreté des personnes en situation de handicap ou atteintes de maladie invalidante n'a pas changé. Pire encore, ces personnes déjà en situation difficiles doivent désormais payer des frais supplémentaires (hausse du forfait hospitalier, franchises médicales, fiscalisation des indemnités du travail, déremboursement de certains médicaments...), sans compter le coût de la vie qui ne fait qu'augmenter !

Parce qu'il est inacceptable de laisser durablement sous le seuil de pauvreté des personnes en raison de leur handicap ou de leur état de santé, le collectif NPNS lance un appel à tous les citoyens touchés ou révoltés par cette situation d'injustice sociale à manifester partout en France le 27 mars 2010.

NI PAUVRE

NI SOUMIS

HANDICAP, MALADIE INVALIDANTE : L'URGENCE D'UN REVENU D'EXISTENCE !

Samedi 27 mars 2010 – TOUS A EVREUX !

Au programme :

- 11h00 : Rassemblement sur le Pré du Bel Ebat, boulevard de la Buffardière
- 12h00 - 14h00 : GPNS NPNS : Grand Pique Nique Solidaire de Ni Pauvres Ni Soumis (prévoyez votre pique-nique)
- 14h30 : Départ de la Manifestation
- 15h00 : Défilé dans les rues d'Evreux
- 16h – 16h30 : Fin de la mobilisation

✂

Bulletin d'Inscription à retourner à :

Association des Paralysés de France – La Garenne de Melleville
BP 3229 – 27032 EVREUX Cedex
Fax : 02.32.28.19.50 – Mail : dd.27@apf.asso.fr

**Manifestation Ni Pauvres Ni Soumis
du samedi 27 mars 2010 dans le centre ville d'Evreux**

- Je souhaite participer à la manifestation du samedi 27 mars 2010
 Je n'ai aucune solution de transport et je souhaite que la Délégation me contacte
 Je peux apporter mon aide (matérielle / technique / encadrement / aide à la personne)

Nombre de participants :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél : Mail :