



BULLETIN DE DON

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Adresse 1

Adresse 2

CP

Ville

Courriel

Tél. (facultatif)

Don libre avec reçu fiscal

€

pour 1000 € versés dépense réelle de 340 €

pour 500 € versés dépense réelle de 170 €

pour 100 € versés dépense réelle de 34 €

pour 50 € versés dépense réelle de 17 €

chèque, ordre : ADESDIDA

à adresser : 47 rue Jouffroy d'Abbans 75017 Paris

virement au compte CMCIFR2AXX

FR76_1027_8060_6300_0203_6090_149

carte bancaire HelloAsso (sécurisé)



Je souhaite recevoir mon reçu fiscal :

par mail par la poste

Signature

Date