



ASSOCIATION HUMANITAIRE

FORMULAIRE DE DON

Nom:

Prénom:

Adresse:

.....

Code postale/ville:

Tel:

Email:

Montant du don: €

Merci de renvoyer ce formulaire avec un chèque à l'ordre de
"123-sourire" 16 rue de Malzéville 54130 Dommartemont"