

FORMULAIRE DE DON

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Téléphone : ____/____/____/____/____

E-mail : _____@_____

Montant du don : _____ €

Fait à :

Le :

Signature :

Merci de retourner le formulaire accompagné d'un chèque à l'ordre de « Association Saint-Raphaël »
2, Place du Carrousel, 92160 Antony