

ASSOCIATION «Eaume-ga-Burkina»

3 rue du port

57930 MITTERSHEIM

FORMULAIRE A REMPLIR ET A NOUS RENVOYER PAR LA POSTE
EN CAS DE DON PAR CHEQUE OU PAR VIREMENT

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

J'accepte d'être inscrit(e) auprès de l'association pour recevoir
ses lettres d'information

Je soutiens «l'action Sahel» de l'association: Eaume-ga-Burkina

Je fais un don de _____ euros

sous forme de chèque

de virement

J'ai bien noté que je recevrai un reçu qui le cas échéant me permettra
de défiscaliser mon don.

Date _____ Signature _____

Message: