



FORMULAIRE DE DONS

Pour recevoir votre reçu fiscal, merci d'indiquer vos coordonnées ci-dessous

| Entreprise | | |
|-------------------|-----------|------|
| Raison sociale *: | | |
| Adresse *: | | _ |
| | | |
| Code postal *: | Ville * : | |
| Téléphone * : | | _ |
| Email *: | | _ |
| Montant versé *: | | |

