

----- FORMULAIRE DE DON-----

Adresse, numéro de téléphone et emails sont recommandés pour traiter votre don. Merci de les renseigner ci-dessous.

PRENOM : NOM :

ASSOCIATION/ENTREPRISE :

ADRESSE :

CP : VILLE

TEL : EMAIL :

Je soutiens l'association DU SOLEIL DANS LES YEUX DE MATTHIEU avec un don de :

..... Euros

Vous recevrez par mail un accusé de réception de votre don, puis des informations sur l'affectation de votre don.

MOYEN DE DON :

VIREMENT en vous servant des coordonnées bancaires suivantes

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	02435	00020611901	63	EUR

IBAN : FR76 1027 8024 3500 0206 1190 163

Titulaire du compte : DU SOLEIL DANS LES YEUX DE MMATTHIEU

Domiciliation : CCM d'EVIAN – rue du Lac – 74500 EVIAN LES BAINS

CHÈQUE à l'ordre de DU SOLEIL DANS LES YEUX DE MATTHIEU

à envoyer à l'association DU SOLEIL DANS LES YEUX DE MATTHIEU – 5 place de l'église – 74500 EVIAN LES BAINS

Fait à Le

Signature :

Pour toute question s'adresser à la trésorière de l'Association par mail ou au 06 11 03 01 73