

Bulletin de dons

Je soussigné(e)

Personne physique

Nom et prénom

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél (fixe et/ou portable) : __/__/__/__/__ __/__/__/__/__/__

Email :

Personne morale (sociétés, associations...) :

Raison sociale : Forme juridique :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél (fixe et/ou portable) : __/__/__/__/__ __/__/__/__/__/__

Email :

Représenté par (nom et prénom) :

Agissant en qualité de :

Numéro SIRET : Numéro APE :

Je soutiens l'action de l'Association École Février et je fais un don de :

€

Je paie par :

Chèque : à l'ordre de l' « Association École Février »

Virement : IBAN : Crédit Agricole : FR76 1820 6004 1765 0699 3583 958

N° SIRET 843 138 314 00011

Un reçu fiscal (pour les dons supérieurs à 10 €) vous sera adressé pour votre déclaration de l'année suivante

J'accepte de recevoir des informations sur l'Association École Février par mail, à l'adresse que j'ai indiqué ci-dessus

Fait à :

Signature :

Le :

Bulletin à retourner par mail ou à l'adresse suivante