



FAIRE UN DON OU UN LEG

IDENTITE :

Nom : Prénom :
Adresse :
Commune : Code postal :
Tél : Portable :
Profession :
Mail :

FAIRE UN DON :

MONTANT : euros

REGLEMENT PAR :

Chèque bancaire CCP Espèces

FAIRE UN LEG :

Veillez préciser la nature du ou des biens :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature

Association des infirmes moteurs cérébraux adultes de Saône et Loire

286 Avenue des Saugeraies 71000 Mâcon

Tél: 03 85 20 29 52 – Fax: 03 85 34 77 78

*Association déclarée loi 1901 reconnue d'utilité publique, habilitée à recevoir des dons et legs
et à délivrer des reçus fiscaux.*