BULLETIN DE DON PONCTUEL

Votre don : ..... €

Vos coordonnées : (Pour recevoir votre reçu fiscal)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

À RENVOYER SI VOUS EFFECTUEZ VOTRE DON PAR CHÈQUE

Chèque et bulletin complété à envoyer à l'adresse suivante :

FONDATION PARALYSIE CÉRÉBRALE
68 boulevard de Port-Royal
75005 PARIS

ADMICAL Charte du mécénat Signataire

LABEL IDEAS L'EXIGENCE en action

MON DON EST SÛR & UTILE !