



CERTIFICAT DE DON CAMPAGNE « PAS D'ÉDUCATION, PAS D'AVENIR » 2017

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

ADRESSE EMAIL

FORME DU DON* MONTANT DU DON€

PROJET SÉLECTIONNÉ

ASSOCIATION DU PROJET

Je souhaite recevoir un reçu fiscal OUI NON

* Chèque ou espèces.

DATE

SIGNATURE