

FORMULAIRE DONS - ASSOCIATION HANDI'ARCS

	Je soussigné :
	☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Société ☐ Association ☐ Collectivité
	Autres (Préciser) :
•	Nom & prénom / Désignation sociale :
•	Adresse :
	Téléphone portable :
•	E-mail:
•	Somme versée à l'Association :
•	Mode de paiement : Espèce Chèque Chèque
	Virement [] (Nous contacter pour les coordonnées bancaires)
•	Souhaitez-vous un reçu pour don ? : Oui Non

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre association, et nous vous recontacterons dans un délai de 48h!