

FORMULAIRE DE DON



Nom ou Raison Sociale :
Prénom :
Adresse :
.....
Date de naissance :
Pays :
Téléphone : Fax :
Mail :
Site Internet :

MERCI DE NOUS SOUTENIR

Montant du don:.....€

A joindre par chèque bancaire ou postal à l'ordre de Les Enfants de West à adresser à l'adresse figurant au bas de ce bulletin.



Conformément à la loi « informatique et libertés », vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez vous opposer à l'utilisation de ces informations par des tiers.

© Ce document est la propriété de l'association Les Enfants de West