



FORMULAIRE DE DON

SIEGE DE L'ADPEP 36
21 rue du 11 novembre 1918
36 000 Châteauroux
Tél : 02 54 34 56 24

A remplir lisiblement et à faire parvenir à l'adresse ci dessus.

Nom :
Prénom :
Email :
Téléphone :
Adresse :
Code Postal :
Ville :

Je souhaite faire un don d'un montant de

Nous nous engageons à ce que 100% de vos dons soit consacré à nos usagers

Vos dons ouvrent droit à des avantages fiscaux. Nous établirons un reçu fiscal qui vous permettra de justifier votre don auprès de l'administration.

Merci pour votre soutien !

Fait à le Signature

