

BULLETIN DE PARTICIPATION

A retourner au siège de l'Association

Monsieur, Madame, Société :

Adresse :

CP : Ville :

Adresse mail :

Verse la somme de : € par chèque
à l'ordre de l'Association « Les Sapins de L'Espoir »

Tout don de 15€ minimum donne droit à la qualité de membre de notre Association

Je désire un reçu OUI NON

Je suis déjà membre OUI NON

Je désire une carte de membre OUI NON

DATE

Signature

Les Sapins de l'Espoir
CONTRE LE CANCER

Siège social : chez Jean-Claude GOTTERI - 1, Rue St Hilaire - 28400 Nogent-le-Rotrou