



Particuliers & Entreprises

Formulaire de don

Merci d'imprimer, de signer et d'envoyer ce bulletin accompagné de votre chèque bancaire à :

Association Néonin's
8 Carrer Del Caball
66530 CLAIRA

.....
Montant de votre don en euro :€

Signature Obligatoire

Fait à Le/...../.....

Mes Coordonnées

Civilité ou Société :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone :

Réception de mon reçu fiscal : Mail ou Courrier (entourer votre réponse)

Pour toute information complémentaire, contactez l'association association@neonins.fr

Conformément à la loi informatique et Libertés du 6 Janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant ou les modifier en nous contactant à association@neonins.fr ou par courrier à Association Néonin's 8 Carrer Del Caball 66530 CLAIRA