

FORMULAIRE POUR LES DONS

Nom et Prénom :

Adresse postale :

Adresse mail :

Montant de votre Don :

Euros

Ce formulaire est à nous retourner complété et signé à l'adresse suivante

**PUR
4 Place des Halles
17120 COZES**

Accompagné de votre don par chèque à l'ordre de PUR

Date

Signature