

Formulaire de Don

Je soussigné, (nom et prénom),
domicilié au

..... (adresse),

donne (montant donné) à l'Association
Cultuelle Lépante ☐ en espèces ☐ par chèque ☐ par virement.

Je souhaite recevoir un reçu fiscal : ☐ oui ☐ non

Fait le à

Signature :

Tél. : Courriel :