

FORMULAIRE DE DON AU FONDS DE DOTATION E.V.A.H.

VOS COORDONNÉES

Civilité : Mme M.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

VOTRE SOUTIEN

Je souhaite soutenir les projets de l'Association E.V.A.H. en effectuant un don au fonds de dotation E.V.A.H. d'un montant de _____ € selon les modalités suivantes (*cochez la case correspondante*) :

par chèque libellé à l'ordre de l'Association E.V.A.H.

en espèces

J'accepte que mon nom figure parmi la liste des donateurs : Oui Non

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal : Par mail Par courrier postal

Date : _____

Signature :