



BULLETIN DE DON

Association En Vie de Souffle
33, route du Petit Paradis
88530 LE THOLY
06 88 17 26 57
enviedesouffle@gmail.com

DATE le

Mme/Mr

demeurant

rue :

Ville :

Code postal :

Email:

Téléphone :

Madame la présidente,

Je souhaite adresser un don à l'association En Vie de Souffle.

Montant du don

 €

Mode de règlement :

- par chèque à l'ordre de "En Vie de Souffle"
- en espèces

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, Madame la Présidente, l'expression de ma considération distinguée.

Signature