

# 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