



## OFFREZ VOTRE DON A L'ASSOCIATION

Entreprise : ..... Représentée par : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone (fixe ou portable) : .....

Email : .....@.....

Don « Reconstruction »

Don « Parrainage »

Don « Autres »

d'un montant de .....

**Date et signature**

Ce formulaire est à compléter et à renvoyer dûment signé, accompagné du règlement libellé à l'ordre de « Aide aux Sourires » à :

**ASSOCIATION « AIDE AUX SOURIRES » c/o Nadine CHAUVIN  
76 rue d'Albuféra  
27200 VERNON**

Si vous préférez faire un virement bancaire, veuillez nous consulter.