



FORMULAIRE DE DON

Mme Mlle Mr

Nom : Prénoms :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays : Tel :

Mail :

Je souhaite soutenir le projet :

Je souhaite faire un don de: 10€ 20€ 30€ 50€ Autre montant..... €

Chèque à libeller à l'ordre de :

Afrique Positive
1, rue de Béziers
44800 Saint-Herblain

NB : Dès la réception de votre chèque, un reçu fiscal vous sera adressé pour la déduction de votre impôt à hauteur de 66 % du montant pour les particuliers et 60 % du montant pour les entreprises.

Signature

Fait à.....le.....