

FORMULAIRE DE DON 2025

NOM							
PRÉNOM	I						
COORDO	ONNEES						
ADRESS	Е						
TÉLÉPHO	ONE						
COURRII	EL						
		J	Je souhaite f	aire un don à	l'association	ı	
VIVR	E LIBRI	E – PENS	SER AUI	TREMEN'	T POUR '	VIVRE AUTREN	MENT
Je donne	□ 10 €	□ 20 €	□ 50 €	□ 100 €	□ 150 €	☐ Montant libre	€
Le		à					
SIGNATU	JRE :						
SIGNATU	JRE :						

IBAN : FR76 1310 6005 0030 0102 2459 059 BIC : AGRIFRPP831

Imprimé à retourner complété par courrier ou courriel. Possibilité de règlement par chèque, virement ou espèces.