



5 RUE PIERRE CACARD • 69100 VILLEURBANNE • SIRET 537 631 509 00016

EMAIL : bambinsmadagascar@gmail.com

PARTICIPATION À (Cocher la case de votre choix)

UNE CANTINE À UN ENFANT **UN INTERNAT** **UN DON**

Je soussigné(e) NOM et Prénom

Adresse

Téléphone

Adresse mail

 @

contribue à cette participation pour une année scolaire
et verse à ce titre à l'association la somme de :
(se référer aux montants votés en AG de l'année en cours)

 €

Fait à _____, le ___ / ___ / ___
Signature

Offre à renvoyer

. par pli postal pour un règlement par chèque

. par mail si vous optez pour le virement
bancaire sur le compte de l'association

(Bien indiquer dans le libellé :

NATURE DE L'OFFRE / Vos nom et prénom)

COMPTE CREDIT MUTUEL

LES BAMBINS D'AMBALAVAO

IBAN : FR7610278073380002038300181

CODE BIC : CMCIFR2A