



FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON

Vos coordonnées :

Civilité :	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Tél.portable :	
E-mail :	

Votre don :

Je souhaite faire un don de :

- 20 euros
- 30 euros
- 50 euros
- 100 euros
- autre montant, à préciser : euros

Je règle mon don par :

- chèque bancaire numéro :
- chèque postal numéro :

Libellé à l'ordre de l'association Lien K-NIN.

Remarque(s) :

Reconnue d'intérêt général, votre don pourra être déductible de vos impôts.