



**BULLETIN DE DON**

**NOM et PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**EMAIL :** .....

**TEL. FIXE :** ..... **PORTABLE :** .....

Souhaite faire un don de : .....€

Paiement par :  Chèque à l'ordre de ASSOCIATION LE REVE D'ALEXIA  
 Espèces  
 Autres (pour les virements bancaires nous contacter par mail)

Date et signature .....

Souhaite recevoir un reçu fiscal

*ASSOCIATION LE REVE D'ALEXIA 5 rue de la largue 68580 Seppois-le-Bas*

[Lerevedalexia.wifeo.com](http://Lerevedalexia.wifeo.com)