

FORMULAIRE DE DON EN NATURE

Raison sociale :.....
 Nom, Prénom du Responsable :.....
 Adresse :.....
 N° de téléphone :.....
 Adresse e-mail :

OUI, je souhaite faire le ou les don(s) suivant(s) au profit de l'Association INSEME :

Merci de préciser la description de chaque don et sa valeur (prix de revient)

Don N°1 :	Valeur du Don :.....€
Don N°2 :	Valeur du Don :.....€
Don N°3 :	Valeur du Don :.....€
Don N°4 :	Valeur du Don :.....€
Don N°5 :	Valeur du Don :.....€
Don N°6 :	Valeur du Don :.....€
Don N°7 :	Valeur du Don :.....€
Don N°8 :	Valeur du Don :.....€
Don N°9 :	Valeur du Don :.....€
Don N°10 :	Valeur du Don :.....€

OUI, je souhaite recevoir un reçu fiscal de la valeur de mon don.

Signature et Tampon :

à :

le :/...../.....