A.S.P.S.G.M.

Bulletin de don

☐ Mme ☐ M. & Mme Nom & Prénom .....

.....

Mail .....@ .....

Adresse .....

Je fais un don de.....€ *

***En soumettant ce formulaire j'accepte, que les informations saisies soient utilisées dans le cadre du traitement de mon don et des communications diffusées par notre association.**