



Association No Man's Land : formulaire de don

Nom : _____

N° de Téléphone : _____

Prénom : _____

Atteste faire un don à l'Association No Man's Land,
d'un montant de:

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

_____ €

Profession: _____

Adresse : _____

Fait le : ____ / ____ / ____ à _____

Signature : _____

E-Mail : _____

Partie réservée à l'Administration :

Date d'encaissement: ____ / ____ / ____

Mode de paiement: _____

N° du chèque _____

Talon à remplir et à envoyer à l'adresse suivante, accompagné du règlement.

Association No Man's Land

6, rue du Kaegy

68440 LANDSER