



FORMULAIRE DE DON PAR CHEQUE EN FAVEUR DE LA
Maison d'Accueil des Familles d'Hospitalisés de Bordeaux

Vos coordonnées

Civilité : M Mme Mlle

Nom : Prénom

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Pays : Téléphone :

Email (facultatif) :

Votre don :

Je fais un don de à la Maison d'Accueil des Familles d'Hospitalisés de Bordeaux.

J'adhère à l' A.A.F.H (Association pour l' d'Accueil des Familles d'Hospitalisés) et je verse la cotisation annuelle de 20 €

Règlement : par chèque bancaire joint, à l'ordre de la Maison d'Accueil des Familles d'Hospitalisés. (Un reçu fiscal vous sera adressé pour tout règlement)

Signature :

Imprimez, complétez puis envoyez ce formulaire, accompagné de votre règlement :

Maison d'Accueil des Familles d'Hospitalisés (La Pelouse)

65 Rue de la Pelouse de Douet
33000 Bordeaux