

JE FAIS UN DON



Oui, je souhaite aider L'ENVOL à offrir des séjours d'accueil gratuits à des enfants gravement malades et à leur famille :

Je fais un don d'un montant de _____ €

Je règle :

en espèces

par chèque bancaire

(à l'ordre de L'ENVOL pour les enfants européens).

par carte bancaire

par virement

Je souhaite devenir adhérent de l'association (20€ seront retenus sur votre don pour les frais d'adhésion 2019.)

MES COORDONNÉES *

NOM & PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

E-MAIL :

TEL :

Nous vous remercions chaleureusement de votre soutien.

* Les informations recueillies sont nécessaires pour l'envoi du reçu fiscal. Conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données vous concernant. Pour exercer ce droit, vous pouvez nous écrire à contact@lenvol.asso.fr. L'ENVOL s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des tiers.

** En adhérant à l'association L'ENVOL, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait à _____

le _____ / _____ / _____

Signature :