



FORMULAIRE DE DON A L'ASSOCIATION
RIRES D'ENFANTS

NOM / PRENOM

ADRESSE

ENTREPRISE*

RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE*

NATURE DU DON

☐ Numéraire ☐ Chèque ☐ Autre (précisez)

MONTANT OU VALEUR DU DON

.....€

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

*Je soussigné....., en qualité de *.....
certifie avoir fait un don à l'association Rires d'Enfants.*

Date

Signature

() champ facultatif si vous êtes un particulier.*

Merci d'adresser vos chèques à l'ordre de Rires d'Enfants

Toute correspondance doit être envoyée à l'adresse suivante :

Association Rires d'Enfants : 229 rue saint Julien- 76100 - ROUEN