

FAIRE UN DON PAR CHEQUE

Prénom :

Nom :

Adresse :

CP :

Ville :

Montant du chèque :

Message :

Merci d'envoyer votre chèque avec le document ci-joint complété à :

Association Santé Centre Alsace

20 rue d'Agen

68000 COLMAR

Un reçu fiscal vous sera envoyé dans les semaines qui suivent la réception de votre chèque.

Nous vous remercions pour votre don.