



DON - Année 20.....

Enregistré par Date :

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Email :

Montant € - les dons font l'objet d'un reçu fiscal sur l'année d'encaissement.

Type de règlement : Espèces Chèque

Merci de bien vouloir nous retourner ce coupon avec votre règlement libellé à l'ordre d'Espoir 54 :

- auprès du secrétariat de l'une nos MAPH-Psy ;
- en l'envoyant à Espoir 54 - 25 rue de Saurupt - 54000 NANCY.

En application des articles 38 à 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.