



CENT pour UN Vendée-Ouest

DONATEUR

M.Mme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Je verse chaque mois la somme de _____ €
pendant au moins un an.

Je verse en une seule fois la somme de _____ €

Mon mode de versement :

Chèque Espèces Virement (RIB ci-dessous)

Fait à : _____ Le _____

Signature :



J'accepte d'être contacté pour donner un peu de mon temps :

OUI

NON

Je dispose d'un logement que je peux mettre temporairement
à disposition :

OUI

NON

RIB : Crédit Mutuel, 13 rue Nicot - 85105 LES SABLES D'OLONNE Cedex
IBAN : FR76 1551 9390 4300 0234 4500 121 BIC : CMCIFR2A