

BORDEREAU de Donation

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Montant du DON (minimum 20€) : €

Payé par : (rayez la mention inutile)

- Chèque à l'ordre de Littoral Escalade
- Liquide

Reçu fiscal : Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal afin de profiter d'une réduction d'impôt de 66% ? (rayez la mention inutile)

- OUI
- NON

Un grand merci à vous pour votre soutien financier !