

FORMULAIRE DE SOUTIEN 2010

COORDONNEES :

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM : -----Prénom-----

Adresse : -----

Code : -----Ville : -----

Téléphone : -----Télécopie : -----

Mail : -----

CHOISISSEZ LE MONTANT DE VOTRE DON :

- Donateur (30 €)
- Donateur bienfaiteur (100 € et plus)
- Donateur d'honneur (1500 € et plus)

Date -----Signature : -----

Règlement par chèque à l'ordre du « Conseil National Handicap »

Faites-nous parvenir ce document, accompagné de votre don, à l'adresse suivante

Conseil National Handicap
8, avenue de l'Opéra - 75001 Paris
Tél : 01 44 77 80 04 – Fax 01 44 77 80 06
Mél : sec@cnhandicap.org - Site : www.cnhandicap.org