

BULLETIN DE DON



OUI

je **soutiens**
les actions de mon
**centre communal
d'action sociale**

par un don de :

10 € 20 € 30 € 40 € 50 €

100 € autre montant : €

Je règle le montant de mon don
par chèque à **l'ordre du Trésor public**
à adresser au CCAS de ma commune
ou à défaut à la Mairie pour le CCAS.

Mes coordonnées :

M M^{me} M^{lle}

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Fait le :

Signature :

Un reçu fiscal me sera envoyé.