



Je désire faire un Don au C.S.O.S.

Nom :

Prénom :

Sexe :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Informations sur le don

Montant : 30€ 50€ 100€ 300€

Autre montant : €

Informations additionnelles

Est-ce le premier don que vous faites au C.S.O.S. ? Oui Non

Comment avez vous connu notre réseau ? Par les médias (télévision, radio, presse, affichage)
 Par votre entourage
 Par une activité du C.S.O.S. genre Forum
 Par Internet

Je souhaite que mon don reste anonyme : Oui Non

Je souhaite recevoir un reçu Oui Non

Bon à retourner au secrétariat du C.S.O.S. : 6 rue des Gombards 89100 FONTAINE LA GAILLARDE

(Chèque à l'ordre du C.S.O.S.)