



<h2 style="margin: 0;">Formulaire de dépôt de don</h2> <p style="margin: 0; color: #0070C0; font-size: small;">Nécessaire pour vous adresser votre reçu fiscal</p>	
CIVILITE <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr.	Date :
NOM :	Prénom :
Adresse :	Complément d'adresse :
Code postal :	Ville :
Email :	Téléphone :
Commentaires : <hr/> <hr/>	

Je fais un don de

à l'association AGIRabcd

J'adresse le formulaire et mon chèque à : **AGIRabcd – Relations donateurs -40 rue Letort 75018 PARIS** – Contact par téléphone 01 47 70 18 90

Respect de votre vie privée
 Les informations recueillies sont nécessaires pour le suivi de votre don et l'envoi de votre reçu fiscal. AGIRabcd s'engage formellement à ne vendre, louer ou échanger aucune information personnelle.
 En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique et aux libertés (CNIL), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des informations qui vous concernent.
 Il vous suffit pour cela de contacter notre service donateurs : compta@agirabcd.org

SIGNATURE

