



Formulaire de don

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville : Pays :

Courriel : @

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Je souhaite faire un don à l'APEHDia d'un montant de _____ €.

Le règlement se fait par chèque à l'ordre de : « APEHDIA », le chèque et le formulaire de don sont à envoyer à l'adresse de l'association :

Association APEHDia
Chez Mme Fanny CAUVET
24, rue Danton
92500 RUEIL-MALMAISON

[Comment avez-vous connu l'association APEHDia ?](#)

Liste de diffusion Site Internet Corps Médical Amis Magazine Autre (précisez) :

Date :

Signature :