

BULLETIN DE VERSEMENT A JOINDRE A VOTRE CHEQUE

(Association agréée Entreprise Adaptée autorisée à recevoir des dons dans les conditions fixées par les articles 200, 238 bis et 885-0 v bis du CGI)

Oui, j'accompagne les personnes handicapées psychiques dans leur insertion professionnelle

Je, soussigné(e) (nom et prénom en majuscules).....

Adresse

N°

Rue

Code Postal

Commune.....

Email.....

Verse un don de :€

Date Signature :

Je joins un chèque à l'ordre de l'Association SOTRES