



## BULLETIN DE DON

*Personnes individuelles*

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....@.....

➤ Je souhaite faire un don de : .....(indiquer le montant)

Par :

- Chèque à l'ordre du « Centre LGBT de Vendée »
- Espèce

Adresse d'envoi :

Centre LGBT de Vendée  
Pôle associatif, boîte 136  
71 Boulevard Aristide Briand, 85000 la Roche-sur-Yon

A : .....

Date : .....

Signature :