



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 :