

« Ensemble,
nous pouvons faciliter l'accès à l'art et la culture pour les
personnes concernées par la cécité-surdité. »



BON DE PARTICIPATION



Je souhaite contribuer à faire reculer la maladie en adressant un don à ARESATO, en qualité de :

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre Donateur : 250 € et plus | Montant de votre don : _____€ |
| <input type="checkbox"/> Membre Bienfaiteur : 500 € et plus | Montant de votre don : _____€ |
| <input type="checkbox"/> Membre Grand Bienfaiteur : 1 000 € et plus | Montant de votre don : _____€ |
| <input type="checkbox"/> Membre Honneur : 2 000 € et plus | Montant de votre don : _____€ |

Nous effectuons notre règlement à l'ordre d'ARESATO d'un montant de _____€

Par chèque bancaire joint.

A renvoyer à Association Aresato – 33, boulevard de Courcelles – 75008 Paris

Par virement. IBAN : FR76 3000 3006 7000 0372 7514 241 BIC : SOGEFRPP

Merci de m'établir un reçu à l'ordre de :

Raison sociale : _____

Et/ou : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Merci d'indiquer votre adresse mail pour l'envoi de votre reçu :

Merci pour votre générosité !