



Association haut savoyarde à but non lucratif
pour le partage de la culture vidéo ludique
des années 70 à nos jours

FORMULAIRE DE DON AUPRES DE L'ASSOCIATION LOI 1901 SAVOIE RETRO GAMES

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Organisme :
(pour les personnes morales)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession : Email :

Tel fixe : Tel mobile :

Souhaite faire don à l'association SAVOIE RETRO GAMES ce qui suit :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'association peut en faire état publiquement sur ses médias de communication locaux ou web :

Oui Non

Date et signature