

# BULLETIN DE DON

M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom.....

Adresse .....

.....

Code postal : .....

Ville :.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Date : .....

Je soutiens l'association Comité Tiers Monde Sourd en faisant un don d'un versement unique de :

10€  20€  30€  50€  50€ €  100€  Autre montant : .....€

J'effectue mon don par chèque bancaire à l'ordre de « Comité Tiers Monde Sourd »

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Je ne souhaite pas recevoir un reçu fiscal

Coupon à compléter et à retourner à l'adresse avec chèque :

Comité Tiers Monde Sourd  
252 Rue Saint Jacques  
75005 PARIS

**GRAND MERCI POUR LES ENFANTS SOURDS DE MADAGASCAR !**