



Association « Ciné Liberty »
Rue de la fraternité
47500 MONSEMIRON-LIBOS

BULLETIN DE DON (membre bienfaiteur)

Année :

Donateur

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Adresse mail:

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter:

Valeur du don : (Chèque à établir à l'ordre de Cinéma Liberty)

Voulez-vous un CERFA pour les impôts : oui non

Date:.....

Signature:.....