

Faites un don aux PEP29

Individuel

Mme M

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :





Établissement scolaire / Association / Société

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :





Représenté(e) par : Mme M

Nom et Prénom :

.....
 Don.....€

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser aux PEP29. Les PEP29 ne pratiquent ni l'achat, ni la vente, ni l'échange de fichiers.