

Attestation de Don

Prénom :
Nom :
Pays :
Email :

Je soussigné Monsieur, Madame,.....déclare avoir fait don :

..... CHF / EUROS	MODE DE PAIEMENT <input type="checkbox"/> <i>CB</i> <input type="checkbox"/> <i>Espèce</i> <input type="checkbox"/> <i>Paypal</i> <input type="checkbox"/> <i>IBAN</i>
-----------------------------	---

à l'Association Ecole d'Or représentée par son Président Simon COUVIN.

J'atteste sur l'honneur, être en plein possession de mes moyens et capacités morales et accepte que le don versé ne puisse faire l'objet d'une contrepartie ou d'un remboursement en totalité ou partiel.

Fait à :, le /.... /....

Signature :