



Banque Alimentaire du Rhône
127 av Franklin Roosevelt
69150 Decines-Charpieu

Vous

Nom :

Prénom

Vos coordonnées

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Votre don

Je, soussigné

souhaite faire un don de euros à la Banque Alimentaire du Rhône.

Je souhaite recevoir un justificatif de don (nécessaire pour l'exonération d'impôt)

AGRAFER VOTRE CHEQUE ICI