Parenthèse 53
Maison des patients

BULLETIN DE SOUTIEN ENTREPRISE

2016-2017

Association Parenthèse 53
4 avenue des Français libres, 53000 LAVAL
association.parenthese53@gmail.com
http://parenthese53.free.fr

Entreprise : .....

Représentant : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville : .....

Téléphone .....

Mail : ..... @ .....

souhaite soutenir l'association Parenthèse :

☐ **Par le versement d'un don. Montant : .....€**
Joindre un règlement par chèque à l'ordre de Parenthèse 53. Un reçu fiscal vous sera envoyé dans les trois mois.

☐ **Par le don de matériel (joindre le détail écrit du matériel)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....