

Handball Féminin Arvor 29



Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

☎ :

Courriel :

Ci-joint chèque de :

: 10 € : 50 €

: 100 € : 1 000 €

: Autre : €

Œuvre d'intérêt général
Vous recevrez un reçu vous
permettant de bénéficier d'une
réduction fiscale de 66 %