

Offre de don à l'association Mertz-TV



Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal: _____ Ville : _____

Tél.: _____

E-mail : _____

Agissant en qualité de propriétaire ou pour le compte de la société ou association : *(facultatif)*

Souhaite faire don à l'Association :
MERTZ-TV cz Charly Picciocchi
29I, Marina di Fiori. 20137 Porto-Vecchio
Tél. : 06 19 16 87 10 e-mail : bioumen@fr.st

de la somme de : _____ € _____ *(à l'ordre de l'association Mertz-TV)*

et /ou du matériel suivant : _____

Nombre de pièces: ___ Poids total: ___ Kg Volume : ___ m³ *(facultatif)*

Conditionné pour le transport: OUI / NON

Si NON, propositions: _____

Fait à _____ le _____

Le Donateur :

Note : chaque don fera l'objet d'un reçu validé par l'association qui sera retourné au donateur après réception.