



ASSOCIATION FRANÇAISE
DE SOLIDARITÉ DE TANANARIVE

REMISE DE DON

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville : Code Postal :

Téléphone :

Courriel :

Je soussigné(e) déclare faire don à **l'Association Française de Solidarité de Tananarive** dont le siège est à Antananarivo, Maison de la Réunion, 20 rue Théodore Villette, Isoraka, de la somme de :

..... Ariary / Euro

Date :

Signature du donateur