

## FORMULAIRE DE DONATION

## Nom légal de l'organisme ou de la personne physique : Adresse: Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: Date de création de l'organisme : Téléphone: E-mail: Site Web: Description de votre don et la volonté d'usage de celui-ci (maximum de 150 mots)



## FORMULAIRE DE DONATION

## Section 2. Présentation générale de la proposition de don

Comment avez-vous appris l'existence de l'application Autostop?
Quelle est la contribution financière allouée à l'application ? Précisez le montant €
MENTIONS REMPLIES à reception de votre don (en réponse à votre demande)
De quelle façon cet argent sera-t-il utilisé ?
Personne responsable de la demande :
Fonction :
Toricalit.
Téléphone :
Courriel:

Remplissez ce formulaire, et renvoyer le nous à l'adresse e-mail ci-dessous.

Nous vous recontacterons très prochainement pour votre propisition de don.

DIRIGEANT MONSIEUR ERIC COINTET

E-mail:ricocointet@hotmail.fr

Téléphone: 06 61 65 11 05

