

**Formulaire à adresser accompagné de votre don à**

**ADOSM**

15, rue de Laborde  
CC 13  
75 398 Paris Cedex 08

Société ou  
Association : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Don : \_\_\_\_\_