

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 : _____