



PROMESSE DE DONNS



Ce formulaire constitue une promesse de don.

Merci de le remplir dans son intégralité afin que nous puissions vous recontacter par la suite.

Vous certifiez en remplissant ce questionnaire que les produits sont sains, loyaux et consommables.

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :@.....

Produit à donner :

Quantités (si connues) :

Informations complémentaires :

Je souhaite effectuer ce don :

- > D'ici à un mois
- > A compter du : /..... /....
- > Sur plusieurs échéances, à partir du /..... /....

Fait à : Le :

Signature :