



Banque Alimentaire de Savoie
Ensemble, aidons l'homme à se restaurer

Vous :

M _____ Nom : _____ Prénom : _____

Vos coordonnées :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E.Mail : _____

Votre don :

Je soussigné _____ fait un don de _____ euros à la
Banque Alimentaire de Savoie

Pour la déduction d'impôt, je souhaite recevoir un justificatif de ce don : OUI NON

Date : _____ Signature : _____

AGRAFEZ VOTRE CHEQUE ICI

Merci d'adresser ce formulaire à Banque Alimentaire de Savoie,
77, rue Docteur Vernier 73000 CHAMBERY