**FORMULAIRE DE DON**

**COORDONNÉES**

Nom: ……….……….……..Prénom(s): …….………………….………… Sexe: M□F□

Date et lieu de naissance: ……………………………….Nationalité:…………….…………..

Ville:……………………..Commune:……………..…………Pays:…………………………….

Adressepostal:……………………………………………………………………………………

Téléphone:…………….…………………. E-mail:……………..………………………….……

\* Raison sociale:.…………………………………..……………………………………………..

\* Nom du Responsable:.…………………………...…………………………………………….

*\* A ne remplir que par le responsable d’une structure ou une personne morale*

**NATURE DU DON**

* En espèce (montant à spécifier)………………..…………………………...……………..
* En nature (à définir)……………………………..…………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

**REGLEMENT**

* Par chèque □ Autres (à préciser)……………………………….……...……

 Date de l’opération, le …..…/....…/ 2013

Signature

Fait à …………………,le …..…/...…/ 2013

*Par chèque à l’ordre de****International Calice*** *et à renvoyer à l’adresse suivante : International Calice, 01 BP 10609 Abidjan 01, Cote d’Ivoire.*

*Une copie des statuts vous sera adressée sur demande. Nous vous remercions pour votre soutien.*