



FORMULAIRE DE DON

(à renvoyer par voie postale à
AMP / CRCC de Paris
Guilde Européenne du Raid
11 rue de Vaugirard
75006 PARIS)

DONATEUR

Personne physique

Personne morale

Raison sociale

Nom Prénom

Adresse postale

.....

Adresse électronique

N° de téléphone

Je souhaite être gratuitement abonné à la newsletter de la Guilde

oui

non

PROJET

Nom du projet soutenu :

Montant accordé :

50 €

100 €

200 €

autre

Date :

Signature :