**Rejoignez le cercle**

**des contributeurs solidaires**

**Prénom** : ****

**Nom : **

**Adresse **

Code **postal  Ville **

**Téléphone**

(facultatif)****

**Courriel **

**Je souhaite faire un don à Passerelles Buissonnières de : **

****

****

** **

|  |
| --- |
| **Chèque à l’ordre de Passerelles Buissonnières à adresser avec le présent bulletin rempli, par courrier à :**  |