



# FORMULAIRE DON ACAMI

## VOUS ÊTES UN PARTICULIER

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mél : .....

## VOUS ÊTES UN PROFESSIONNEL

Enseigne : .....

Siret : ..... Raison Sociale : .....

Adresse : .....

Lieu-Dit : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mél : .....

Site Internet : .....

Description de l'activité (Diffusion Site ACAMI) : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Coordonnées du représentant :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... Mél : .....

Fonction : .....

## VOTRE DON

Montant de votre DON en texte et en Euros : .....

Chèque à l'ordre de **ACAMI**

Espèces

Formulaire à envoyer à :

Date : .....

ACAMI chez Eure LASAM  
164 Route de Nonancourt – Damville  
27240 MESNILS SUR ITON

Signature :