DONATEUR

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

CP: ..... Ville: .....

BENEFICIARE

SOS-SDEROT - AUTORISATION 600 65
93109 Montreuil Sous Bois Cedex
Tel: 01.70.91.89.33 Fax: 01.70.91.89.34

Vous avez pris la décision de soutenir SOS-SDEROT , l'union des volontaires et des services sociaux de la ville de Sdérot, et vous avez raison.
L'intégralité de vos dons est intégralement transférée à sdérot .La municipalité secoure tous les habitants qui se trouvent en détresse matérielle ,et psychologique, et qui ne peuvent se tourner que vers les services sociaux.
En soutenant SOS –SDEROT c'est toute la ville que vous aidez à continuer d'exister.
Mes chers amis de France , pensez à nous pensez à nous aider dans la lourde tache de secourir les affaiblis.

Oren Malka
Maire adjoint chargé des affaires sociales et sécuritaires

Mon don est de ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ 150 € ☐ 200 € ☐ 300 € ☐ 500 € ☐ .....€

Je verse par :

☐ chèque bancaire à l'ordre de SOS-SDEROT

☐ carte bancaire

Expire fin mois 2 0 année + Numéro de contrôle indiqué au dos de votre carte bancaire *(les 3 derniers chiffres sur la bande de signature).*

Date et signature obligatoires ▶

☐ **Je désire recevoir, par retour de courrier, le reçu CERFA à joindre à ma déclaration d'impôts.**