

# FORMULAIRE POUR EFFECTUER UN DON

*Association Vivre avec Parkinson*



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Email :

Téléphone :

Montant du don :

(chèque à l'ordre de : Association vivre avec Parkinson)

Merci de retourner ce formulaire à :

**Association Vivre avec Parkinson Mme METZGER Pascaline 12 Rue Gustave Eiffel  
68700 Cernay**