

FORMULAIRE DE DON

Prénom :

Nom :

Adresse (facultatif) :

.....

.....

.....

Montant du don :€

Date :/...../.....



Chèque à l'ordre de « Caraib Nancy »
à envoyer à l'adresse suivante

RCN / Radio Caraib Nancy
1249 avenue Raymond Pinchard
54000 Nancy