

# FORMULAIRE DE DON - MASQUE DE FER



## Vos coordonnées\*

Civilité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément  
d'adresse :

Code postal :

Ville :

Montant du  
don :

Chèque n° :

Banque :

Je note qu'en remplissant ces éléments et en envoyant mon don, je recevrai un reçu fiscal en mars prochain.

### **Don et formulaire à renvoyer à :**

MASQUE DE FER  
41 rue Crillon  
69006 Lyon  
Tél. : 04 78 93 08 98  
[www.masquedefेर.com](http://www.masquedefेर.com)

\* élément à renvoyer obligatoirement pour bénéficier de l'avantage fiscal