

BULLETIN DE SOUTIEN

NOM

/ _____ /

PRÉNOM

/ _____ /

ADRESSE

/ _____ /

TEL / _____ / COURRIEL / _____ /

1. Souhaite **faire un don** à l'Association **Bleu Azur**

de : / _____ / € (Montant à préciser en fonction de vos possibilités).

ET / OU

2. Souhaite **acheter en avance** un ou plusieurs exemplaires de l'album « Compassion » à 18 € (préciser le nombre et le total et ajouter 4 € de frais de port pour la France – A partir de l'achat 3 CD les frais de port sont gratuits)

Nb / _____ / X 18 € = / _____ / + Frais de port / _____ /

Total : / _____ /

REPRISE TOTAL GÉNÉRAL : / _____ /

Un reçu vous sera délivré dès réception de votre **chèque** à émettre à l'ordre de :

Association Bleu Azur
c/o Marie Catherine CENTANNI
2, square Gabriel Fauré
75017 Paris

ou bien dès réception d'un **virement** effectué à :

IBAN FR69 2004 1000 0169 9784 2F02 058 - **BIC** PSSTFRPPPAR

Fait à

le

Commentaires :

/ _____ /

/ _____ /

/ _____ /

/ _____ /