



Bulletin de renseignements à joindre avec votre don.

Je soussigné(e)

Mr *, Mme *, Melle *

Prénoms *

Adresse *

Code postal * Ville *

Pays *

Adresse à l'association ZAWGYI CARE un don de€

- Par cheque **

-Par virement **

Je souhaite que ce don soit affecté:

- Au soutien des actions de l'association quel qu'il soit. **
- Au soutien des actions «SWIMMING DOCTORS». **
- Au financement de la scolarisation durant un an d'un enfant Myanmar (150 €). **
 - Garçon **
 - Fille **

* à remplir

** Rayez la mention inutile

Signature

Renseignements pour les virements bancaires

Banque: HSBC,

Agence: 3 rue des mathurins - 75009 Paris - France.

Code banque : 30056 - Code Agence: 00811

IBAN/FR76 3005 6008 1108 1152 9140 836 - BIC CCFRFRPP

DOMICILIATION CAE 4 SEPTEMBRE

Titulaire du compte: Association ZAWGYI CARE

N° de compte: 08115291408 - Clé: 36

ZAWGYI CARE

Face au 52 quai Alphonse le Gallo – 92100 Boulogne Billancourt - France
Association sans but lucratif loi 1901 enregistrée le 13 mai 2008 n°12016250
Après de la Sous-préfecture de Boulogne Billancourt