



### Informations personnelles

Madame  Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_

Veuillez ne pas communiquer mon nom et mes coordonnées à d'autres organismes.

### Informations sur la transaction

J'aimerais faire un don de :  10 CHF  20 CHF  50 CHF  100 CHF  Autres : \_\_\_\_\_ CHF

Chèque (à l'ordre de l'association Kouato)

Visa

Master Card

No de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : 

M	M	A	A
---	---	---	---

Signature : \_\_\_\_\_

**Nous émettons un reçu officiel pour tout don de 20 CHF et plus.**

Je fais mon don en mémoire de ... \_\_\_\_\_

Voulez-vous aviser la famille ?  Oui (le montant demeurera confidentiel)  Non

Voici la personne à informer : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_



# KOUATA

Le Péleret 20, 1691 Villarimboud, Suisse  
Tél. 0041266680217 Natel. : 0791037048 www.kouata.org

Numéro d'enregistrement de l'organisme :