

Formulaire de don

Nom : Prénom :
Nom de la structure :
Adresse :
Tél : Fax :
E-mail : Site Internet :

Montant du don à l'APCI :

Règlement

Par chèque bancaire à l'ordre de l'APCI ou par virement sur le compte HSBC

Bénéficiaire	IBAN	Code BIC/SWIFT	Domiciliation
APCI	FR76 3005 6000 4500 4554 5039 228	CCFRFRPP	3 place André Malraux 75001 Paris