

Soutien à Ciné Sans Frontières

Coupon à compléter

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :

Email :@.....

Je souhaite faire un don à Ciné Sans Frontières pour la saison 201-2018 et verse la somme de : euros

* Par chèque

* En espèces

(*) Merci de rayer la mention inutile

A retourner à :

Ciné Sans Frontières, 19 rue de la Calandrelle 33260 LA TESTE DE BUCH