



**Association Handikraft**

11 Cité de la Têt  
66210 La Cabanasse

# FORMULAIRE DE DON.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Je fais un don libre de : ..... euros

**Chèque :**

à l'ordre de : Association Handikraft 11 Cité de la Têt

66210 La Cabanasse.

**Virement bancaire :**

**Virement bancaire National:**

Crédit Agricole      **Cod étab : 17106**  
**Code guichet : 00016**  
**N° ce compte : 05729190000**  
**Clé RIB : 03**

**Virement bancaire International :**

Crédit Agricole  
**FR76 1710 6000 1605 7291 9000 003**