

JE CHOISIS DE DONNER PAR CHÈQUE :

Don d'un montant de _ _ €



Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Adresse email : _____

Bulletin à imprimer et à envoyer, accompagné du chèque à l'ordre de « Clowns Sans Frontières », à l'adresse : Clowns Sans Frontières, 70bis rue de Romainville, 75019 PARIS

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par mail

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Clowns Sans Frontières. Elles sont destinées à des fins de gestion interne, pour répondre à vos demandes, faire appel à votre générosité, ou vous proposer des actions de bénévolat. Ces données ne feront pas l'objet de transfert à des tiers. Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées. Conformément à la loi « informatique et libertés » et à la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnel en nous contactant directement au 0182097052 (appel gratuit) ou en nous écrivant à contact@clowns-france.org. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL.