

Formulaire pour les donateurs

Form for donators

N° d'identification
ID Number

1. Informations principales / Main informations

Société / Entreprise (optionel / optional) Nom / Name Prénom / Last Name Pays / Country

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

2. Adresse du domicile / Home address

Adresse / Address Ville / City NPA / ZIP

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

3. Informations de contact / Contact informations

Téléphone / Phone E-mail / Mail Autre / Other

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

4. Détails du don prévu / Details of the planned donation

Cause souhaitée / Desired cause Fréquence / Frequency

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Montant / Amount Moyen de paiement / Payment method

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Commentaire / Comment

| |
|--|
| |
|--|

5. Confidentialité / Confidentiality

Rester anonyme pour les bénéficiaires / Stay anonymous for the beneficiaries

6. Lieu, date, et signature / Place, date, and signature

Lieu / Place Date / Date Signature / Signature

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

7. Statut et signature / Status and signature

Statut du paiement / Status of the payment Signature Solid'r / Signature Solid'r

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|