



Bulletin de don

Association APTE Autisme
Autisme Piano Thérapie Éducative
2, rue Wilfrid Laurier - 75014 PARIS

Référence du don
A remplir par l'association

<http://www.apte-autisme.net> et sur



M. / Mme / Mlle Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail (en majuscules) : _____@_____

Parent de : _____ Professeur (instrument : _____)

Sympathisant Professionnel Autre

Montant du don :

_____ €

Espèces Chèque (à l'ordre de APTE) Virement

Date : _____ Signature du donateur :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association APTE.