



**Association « Adoption Féline 33 »**  
**20, rue du Château**  
**33480 Castelnau de Médoc**

**FORMULAIRE DE DON**

**Nom et prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

Soutient l'action de l'Association « ADOPTION FELINE 33 »

desire faire un don :

souhaite recevoir un reçu fiscal

date :

signature :