

**BEBE PLUME**  
**Maison des associations**  
**46ter rue Ste Catherine**  
**45000 ORLEANS**

NOM : ..... Prénom .....

Adresse :.....

Code postal ..... Ville .....

Mail : .....

Je souhaite faire un don de ..... € à l'association Bébé Plume.

(chèque à l'ordre de Bébé Plume)

Je souhaite recevoir un justificatif fiscal        oui        non

Commentaires :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à.....

Date, signature