



Nom : Prénom :

Courriel : Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° de téléphone :

► Je souhaite soutenir Zab Maboungou / Compagnie Danse Nyata Nyata dans ses projets en faisant un don de :

☐ 30\$ ☐ 50\$ ☐ 75\$ ☐ 100\$ ☐ 200\$ ☐ Montant libre :

► Je souhaite recevoir un reçu officiel suite à la somme versée à la compagnie (+ de 20\$) :

☐ Par courriel ☐ Par voie postale ☐ Je ne souhaite pas de reçu

Date : / /

Signature

Merci infiniment de votre contribution !

.....

