



Donation – Autorisation légale

Ce formulaire est à compléter si vous souhaitez faire un don à l'association, et que vous êtes mineur ou sous tutelle légale. Il est à renvoyer accompagné du premier feuillet du formulaire de donation.

Informations du représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____

Relation avec le donateur : _____

Si différente de celle du donateur

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Vos choix

Souhaitez-vous recevoir :

- Une copie de l'attestation de paiement ? * ☐ Oui ☐ Non
- Une copie du compte rendu d'utilisation de la donation ? * ☐ Oui ☐ Non

** : Les copies demandées vous seront adressées par courrier.*

Je soussigné M./Mme (rayer la mention inutile) _____, confirme avoir pris connaissance des documents utiles à la donation (statuts et règlement intérieur disponibles sur notre site : <https://appfe.net>) ainsi que des modalités de cette dernière. Je confirme également autoriser la personne donataire à effectuer la donation précisée sur le premier feuillet du présent formulaire, que j'ai également pris en compte et signé.

Fait à _____, le __/__/____

Signature du représentant légal du donateur :