

JE PARRAINE L'ASSOCIATION HAROZ

(A conserver par l'association)

NOM ET PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

ADRESSE MAIL :

TELEPHONE :

Je parraine l'association Haroz d'un montant de :€

À PARTIR DE 10 €



A..... le/...../..... . SIGNATURE :

ASSOCIATION HAROZ – 12 QUAI DUGUAY TROUIN 35 000 RENNES
06 10 47 43 17 – CONTACT@HAROZ.FR



Adhésion / Soutien à l'association Haroz

Je parraine l'association et versé ma participation d'un montant de€

A..... le.....

ASSOCIATION HAROZ – 12 QUAI DUGUAY TROUIN 35 000 RENNES
06 10 47 43 17 – CONTACT@HAROZ.FR



WWW.HAROZ.FR



SUIVEZ-NOUS PARTOUT



EN SAVOIR PLUS SUR NOUS

■ Mentions légales

