



Association Zood Nooma

BULLETIN DE SOUTIEN

Campagne 2024

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

**souhaite participer à la campagne de dons
en faveur de l'association Zood Nooma**

Montant du don : _____ € *

- en espèces
- par chèque (libellé à l'ordre de Zood Nooma)
- par virement bancaire

Date : _____ Signature :

* Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Association reconnue d'intérêt général à caractère humanitaire
ouvrant droit à la réduction d'impôt sur le revenu.

**Bulletin et règlement à renvoyer au siège de l'association :
Association Zood Nooma - 47 bis rue de La Louvière - Appt 172 Bât. D 59000 LILLE**

site : www.zoodnooma2.e-monsite.com - mail : associationzoodnooma@gmail.com