



# Association Zood Nooma

**BULLETIN DE SOUTIEN**

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](http://www.zoodnooma2.e-monsite.com) - mail : [associationzoodnooma@gmail.com](mailto:associationzoodnooma@gmail.com)