

Je fais un don de :

Par

25 € 50 €

Carte bancaire (remplir le cadre ci-dessous)

100 € autre :

Chèque ci-joint (à l'ordre de Mission Lèpre)

Vous avez choisi le règlement par carte bancaire, dans ce cas merci de compléter ci-dessous :

Type de carte : Ce coupon sera détruit après enregistrement de l'opération

N° Carte bancaire |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Expire fin |__|__| |__|__| Les trois derniers chiffres au dos de votre carte à côté de votre signature |__|__|__|
Mois Année

Date de naissance

Mention obligatoire : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date & signature
Obligatoires :