



Association  
Balnéo Handicap

## FORMULAIRE DE DON ASSOCIATION BALNEO HANDICAP

Balnéothérapie - Service de rééducation Widal 0 rattaché à l'unité MPR Widal 1  
Hôpital Raymond Poincaré - 104, Bd Raymond Poincaré - 92380 Garches

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Prénom : .....

Nom : .....

SOCIÉTÉ / ORGANISME : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Email : ..... @ .....

### Votre don

Je donne l'association : ASSOCIATION BALNEO HANDICAP,

La somme de : ..... € (en chiffres) soit (somme en toutes lettres) : .....

- En numéraire (à l'adresse de l'association, sur rendez-vous)  
 Par chèque (à l'ordre de l'association, sur rendez-vous)  
 Par virement sur le compte de l'association BALNEO HANDICAP

IBAN : FR76 1870 7000 7730 9215 8542 537

BIC / SWIFT : CCBPFRPPVER

Code Banque : 18707 - Code Guichet : 00077

Numéro de Compte : 30921585425 - Clé RIB : 37

Domiciliation : BPVF GARCHES

Merci de nous faire parvenir ce formulaire daté et signé en même temps que votre don.

Fait à ....., le .....

Signature

**ASSOCIATION BALNEO HANDICAP**

Balnéothérapie - Service de rééducation Widal 0 rattaché à l'unité MPR Widal 1  
Hôpital Raymond Poincaré - 104, Bd Raymond Poincaré - 92380 Garches  
[www.balneohandicap.org](http://www.balneohandicap.org) - mail : [balneohandicap@gmail.com](mailto:balneohandicap@gmail.com)