



# Banque Alimentaire du Bas-Rhin

**Vous :**

M\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Vos coordonnées :**

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E.Mail : \_\_\_\_\_

**Votre don :**

Je soussigné \_\_\_\_\_ fait un don de \_\_\_\_\_ euros à la  
Banque Alimentaire du Bas-Rhin.

Pour la déduction d'impôt, je souhaite recevoir un justificatif de ce don : OUI NON

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*AGRAFEZ VOTRE CHEQUE ICI*

Merci d'adresser ce formulaire à :  
Banque Alimentaire du Bas-Rhin  
98 rue de la Plaine des Bouchers  
67100 STRASBOURG