

COMMUNAUTÉ JUIVE DE NANCY

BULLETIN DE SOUTIEN

*Je souhaite participer et soutenir l'action de la
Communauté Juive de Nancy en faisant un don de :*

..... €

*J'adresse un chèque correspondant à l'ordre de
la Communauté: 19, boulevard Joffre 54000 NANCY.*

*Dès la perception de mon don, je recevrais un
recu me permettant une déduction fiscale.*

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél :

e-m@il :