



## **ASSOCIATION DE SOLIDARITÉ DIOCÉSAINE (ASD)**

**CAMPAGNE DE NOËL 2025 : Faisons refleurir le Liban d'Espérance !**

Je souhaite recevoir un reçu fiscal  
correspondant à mon don d'un montant de \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

Code postal\* \_\_\_\_\_

Commune\* \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\* données obligatoires