

Formulaire Donateur

Ecole des Neurosciences de Paris Ile-de-France

Je soussigné(e)

Civilité, Prénom, Nom.....

Adresse complète.....

.....

Email.....

Numéro de téléphone.....

Cocher la réponse souhaitée

A- Je soutiens l'ensemble des programmes de l'ENP

B- Je soutiens l'un des programmes de l'ENP :

- Graduate Program
- Starting Grant
- Chercheurs invités
- Animations scientifiques
- Collaborations internationale

J'envoie un chèque d'un montant de €

Mon don est réalisé dans le cadre de l'ISF Oui Non

Je souhaite recevoir un reçu fiscal Oui Non