

## Formulaire Donateur

### Ecole des Neurosciences de Paris Ile-de-France

Je soussigné(e)

Civilité, Prénom, Nom.....

Entreprise.....

Adresse complète.....

.....

Email.....

Téléphone.....

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