

ACTIONS CARTES FLEURIES ROCH HACHANA 2019 / 5780

Votre nom : _____ Tél : _____ Fax : _____

Votre adresse : _____ Email : _____

LISTE DES BENEFICIAIRES A RETOURNER AVANT LE 09.09.2019 SVP A LokD@comisra.ch - Service social : 022.317.89.23

	Civilité (*)	Prénoms	Noms	Adresse	CP	Ville	Pays	Don (**)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
							Total de vos dons	

(*) Veuillez choisir entre : Madame / Monsieur / Monsieur et Madame / Famille

(**) Il ne sera fait aucune mention de montant sur les cartes de vœux

ACTIONS CARTES FLEURIES ROCH HACHANA 2019 / 5780

Votre nom :
Tél :
Fax :

Votre adresse :
Email :

LISTE DES BENEFICIAIRES A RETOURNER AVANT LE 09.09.2019 SVP A LokD@comisra.ch - Service social : 022.317.89.23

	Civilité (*)	Prénoms	Noms	Adresse	CP	Ville	Pays	Don (**)
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
							Total de vos dons	

(*) Veuillez choisir entre : Madame / Monsieur / Monsieur et Madame / Famille

(**) Il ne sera fait aucune mention de montant sur les cartes de vœux