

BULLETIN DE DON

**OUI**, je soutiens les actions de mon Centre Communal d'Action sociale pour  
un don de : ..... €

Je règle le montant de mon don **par chèque à l'ordre du Trésor Public** à adresser au :  
*CCAS de la Ville d'Alès*  
*Hôtel de ville BP 50 169*  
*30 103 ALES CEDEX*

**Mes coordonnées :**

M

Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Faite le : .....

Signature :

Un reçu fiscal me sera envoyé