



# BULLETIN DE DON ANNÉE 20

À renvoyer, accompagné de votre don, à : Association Nationale Transgenre  
BP 43670  
54097 NANCY cedex

**Attention le don à l'association n'ouvre pas droit à déduction d'impôts**

## Je souhaite soutenir les actions de l'association, je fais un don

1

### Vos coordonnées postales

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Numéro et Rue : \_\_\_\_\_  
Bâtiment : \_\_\_\_\_ Escalier : \_\_\_\_\_ Étage : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

### Autres informations

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

## A remplir également :

2

### Notre liste de diffusion par mails

Souhaitez-vous recevoir par mail des informations régulières sur l'association ?  oui  non

### Votre mode de paiement (pour toute information, contact à : [tresorerie@ant-france.eu](mailto:tresorerie@ant-france.eu))

En espèces  Par virement sur le compte ci-dessous  
 Par chèque, à l'ordre de : Association Nationale Transgenre  Par mandat

10278	04900	00020426501	47	EUR	CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT 54 31 rue Gustave Simon – BP 70228 54004 – NANCY CEDEX
Banque	Guichet	N° de compte	Clé	Devise	Domiciliation
IBAN : FR76 1027 8049 0000 0204 2650 147 - Swift/Bic : CMCIFR2A					

## Cadre réservé à l'administration

Montant perçu : \_\_\_\_\_ €  Chèques et mandats : N° \_\_\_\_\_  
Banque : \_\_\_\_\_  
Date d'enregistrement : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Le :

Signature :