

## PROMESSE DE DON

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Je soutiens l'action du Fonds de dotation Aix les Bains Riviera des Alpes en faisant une promesse de don de ..... €.

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Signature

### Vos interlocuteurs

**Chloé DUTEAU**  
06 77 17 59 58

[cduteau@aixlesbains-rivieradesalpes.com](mailto:cduteau@aixlesbains-rivieradesalpes.com)

**Jean BECUWE**  
06 79 65 02 49

[jbecuwe@aixlesbains-rivieradesalpes.com](mailto:jbecuwe@aixlesbains-rivieradesalpes.com)