



7 rue Saint Simon d'Enet
17450 Fouras-les-Bains
Portable : 06 86 07 20 41 - 06 62 02 94 98
Mail : mam.sonna@gmail.com
N° d'association : 0863013271



BULLETIN DE SOUTIEN

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je donne : €

Votre chèque est à établir à l'ordre de « ESPERANCE KHMERE »