



## Promesse de don

---

Je soussigné(e) M. /

Mme/ Mlle :

Téléphone :

Adresse mail :

Date souhaitée de

retrait du don :

---

## Description du don



(+33) 7 66 10 22 36



[contact@charlesgombembalawa.org](mailto:contact@charlesgombembalawa.org)



[www.charlesgombembalawa.org](http://www.charlesgombembalawa.org)

Cordialement,

