

**FORMULAIRE  
DE DON**



**Vos coordonnées :**

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville ..... Pays .....

Mail ..... Tél. ....

Souhaite soutenir SIGMA Clermont à hauteur de

30€  50€  100€  Autre somme : .....

**J'effectue mon don :**

Par virement

Coordonnées bancaires de la Fondation

**IBAN : FR76 3000 30065600 0372 8688 345 - BIC SOGEFRPP**

Par chèque à l'ordre de : **Fondation IFMA\***

\* Statuts de la Fondation SIGMA en cours de validation

Date ..... Signature

**Merci de retourner ce formulaire**

♦ **par courrier** : Fondation SIGMA | CS 20265 | F | 63178 AUBIÈRE Cedex

♦ **par mail** : [fondation@sigma-clermont.fr](mailto:fondation@sigma-clermont.fr)