



Promesse de don

En signant cette promesse de don, vous vous engagez à verser la somme de (en toute lettre) :

.....

par tour de circuit réalisé par les membres de l'équipe de « ASMI/CLE HOPITAL DE GARCHES ».

NB : nous prévoyons de faire entre environ 150 tours

Promesse de don : En signant cette promesse de don, je m'engage **SUR L'HONNEUR** à verser la somme mentionnée ci-dessus par tour de circuit réalisé par l'équipe « ASMI/CLE Hôpital de Garches ». A l'issue de la course, la feuille officielle des résultats fera foi du nombre de tours parcourus. Mon don sera intégralement reversé au Club des Loisirs et d'Entraide de l'hôpital de Garches.

Je note que le montant total de mon don sera :

Don par tour X nombre de tours parcourus = montant total du don

NOM :

PRENOM :

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

N° TEL :

E-MAIL :

Fait à, le/...../2007

SIGNATURE :