



DÉLÉGATION TERRITORIALE AQUITAINE SUD
Relais de la Solidarité 41 rue Jouanetote 64600 ANGLET
Tél. 05 59 58 27 99 - Fax: 09 70 06 56 75 agr.abcd@aquasud2@orange.fr

Contribution Solidaire

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

ACTIVITÉ	N° de protocole
.....	<input type="text"/>
.....	
.....	

Montant : Chèque
 Espèces

Signature bénéficiaire : Date : ___/___/___

NOM et observations du responsable :

.....

.....

.....

.....



DÉLÉGATION TERRITORIALE AQUITAINE SUD
Relais de la Solidarité 41 rue Jouanetote 64600 ANGLET
Tél. 05 59 58 27 99 - Fax: 09 70 06 56 75 agr.abcd@aquasud2@orange.fr

Contribution Solidaire

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

ACTIVITÉ	N° de protocole
.....	<input type="text"/>
.....	
.....	

Montant : Chèque
 Espèces

Signature bénéficiaire : Date : ___/___/___

NOM du responsable :

.....

Cadre réservé à la DD

N° Pièce :

Date :

N° Compte :

N° Analyt :



DÉLÉGATION TERRITORIALE AQUITAINE SUD
Relais de la Solidarité 41 rue Jouanetote 64600 ANGLET
Tél. 05 59 58 27 99 - Fax: 09 70 06 56 75 agr.abcd@aquasud2@orange.fr

Contribution Solidaire

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

ACTIVITÉ	N° de protocole
.....	<input type="text"/>
.....	
.....	

Montant : Chèque
 Espèces

Signature pour AGIRabcd : Date : ___/___/___