



Bulletin de générosité

OUI, je souhaite soutenir les actions du CASP :

☐ **20 €** ☐ **50 €** ☐ **100 €** ☐ Autre :

➤ **Mon paiement :**

☐ **Par chèque à l'ordre du CASP**
à retourner dans l'enveloppe réponse jointe
A l'ordre du CASP, à retourner à CASP / service Donateurs
88 rue Robepierre - 93100 Montreuil

☐ **Par chèque à l'ordre du CASP**
à retourner dans l'enveloppe réponse jointe

☐ **Par carte bancaire ou virement instantané sur le
site sécurisé de la Fondation CASP :**
<https://casp.caspa.fr/oum-paroisses/>



➤ **Mes coordonnées :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Email :

.....

Téléphone :

☐ Je souhaite recevoir des informations
sur les possibilités de legs et de don
d'assurance-vie