



לכבוד – עמותת שמחה לילד

פקס: 02-6537853

ברצוני לתרום סכום של: \_\_\_\_\_

מספר תשלומים: \_\_\_\_\_

סכום כולל: \_\_\_\_\_

פרטי התורם

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

פלאפון: \_\_\_\_\_

אימייל: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

