

FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON

*JE SOUTIENS ET JE PARTICIPE AU PROJET DE
REHABILITATION ET D'ENTRETIEN
DU CIMETIERE JUIF DE CONSTANTINE.*

Montant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél.

Tél. Portable

Email (personnel)

*Adresser le présent formulaire accompagné d'un chèque établi à l'ordre de :
A.J.O.C. – Section France
21 bis, rue des Tournelles – 75004 Paris*

FICHE DE RENSEIGNEMENT SUR VOTRE FAMILLE

Dans le cadre du projet de rénovation du cimetière juif de Constantine et afin de rendre de nouveau lisible les épitaphes, merci de compléter les renseignements suivants en essayant d'être le plus exhaustif possible :

Famille : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de décès civil : _____

Date de décès hébraïque : _____

Observations :