

## FORMULAIRE DE DON

Je, soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Ville :

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse postale :

Adresse mail :

déclare faire un don de \_\_\_\_ euros à « Association AFETEE »

Par chèque, à l'ordre de « L'association AFETEE » ;

Je souhaite être contacté pour effectuer un virement bancaire.

Nous vous ferons parvenir un reçu justifiant votre don. Il vous permettra d'obtenir une déduction fiscale de 66 % de la somme, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Date et signature :

« Association AFETEE »

53 rue saint Maur - 75011 Paris