

Bulletin de don à l'Association Gardoise des Déficients Auditifs - SURDI 30

Votre don s'inscrit dans une collecte de fonds pour améliorer le quotidien des personnes Déficiantes Auditives ainsi que leur entourage et sensibiliser petits et grands aux difficultés liées à la Surdité.

BULLETIN   COMPLETER ET   RETOURNER  :

SURDI 30 - Siège Social, 20 PLACE Hubert ROUGER – 30 000 Nîmes

Pour toute information, contactez le 04 66 84 27 15 ou 06 16 83 80 51. Courriel: gaverous@wanadoo.fr

Je soussigné(e),

Les informations obligatoires à renseigner sont précédées d'un astérisque.

Personne physique Mme Mr

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

Code Postal : Ville :

Pays: Tél:

Courriel :

N (e) le : N  d p. :

Nationalité :

Profession :

Personne morale (société, association, ...)

Dénomination :

Forme juridique :

Adresse du siège social :

.....

Représentant légal :

Agissant en qualité de :

Tél :Fax :Courriel :

Je fais don de la somme de :

50   après réduction d'impôt ce don me coute 33  

100   après réduction d'impôt ce don me coute 66  

200   après réduction d'impôt ce don me coute 132  

500   après réduction d'impôt ce don me coute 330 à

Autre montant :à

Règlement par chèque ci-joint n  à l'ordre de **SURDI 30**

Il vous sera adressé en retour un reçu fiscal.



Je dédie mon don à l'Association Gardoise des Déficients Auditifs – SURDI 30

Comment avez-vous connu Notre Association? :

Fait   Signature du donateur :

Le

Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement automatisé destiné à vous communiquer le reçu fiscal.

RÉSERVÉ   L'ASSOCIATION

N  DON N  REMISE CHQ.....DATE D'ENREGISTREMENT

N  REÇU FISCAL.....