

BULLETIN DE SOUTIEN

A retourner à l'association Le Souffle9
3, rue du Gril 75005 Paris



VOS COORDONNEES :

Mme Melle M

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Téléphone :/.....

E-mail :

LES AVANTAGES

- **Votre don est déductible à la hauteur de 66% dans la limite de 20% de vos revenus nets imposables.**
- Vous ne recevrez pas par notre intermédiaire de propositions d'autres organismes.
- Votre adresse ne sera ni louée ni échangée.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès de l'association bénéficiaire «Le Souffle9» dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.

FORME DE DONATION SOUHAITEE

Chèque d'un montant de€

Veillez adresser le chèque à l'ordre de « **Association Le Souffle9** » à l'adresse suivante : 3, rue du Gril 75005 Paris.

Un don à l'association Le Souffle9 ouvre de droit à la qualité de membre bienfaiteur.