

Oui, je vous apporte mon soutien

Nom, prénom du donateur :

Adresse :

en faisant un don de :

(cocher la case correspondant à votre choix)

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 30 € | <input type="checkbox"/> 70 € | <input type="checkbox"/> 100 € |
| <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="checkbox"/> 200 € | <input type="checkbox"/> 300 € | <input type="checkbox"/> don libre |

Je règle :

par chèque bancaire à l'ordre de: Fédération ANPEDA
à l'adresse suivante : **Fédération ANPEDA - Urapeda ARALD**
26 rue Simone Veil
69200 Vénissieux

ou

par virement sur le compte de la Fédération ANPEDA (coordonnées ci-après)

BNP Paribas

IBAN : FR 76 3000 4028 3700 0105 7745 894

BIC : BNPAFRPPXXX

Dès réception de votre don, nous vous adresserons **un reçu fiscal** qui vous permettra de déduire de vos impôts 66 % du montant de votre soutien à la Fédération ANPEDA.
Par exemple : si vous effectuez un don de 100 €, vous bénéficierez d'une réduction d'impôt de 66 €, votre don vous coûtera au final 34 €.