



## Bulletin de don 2023

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

M@il : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

### Cotisation au titre de membre bienfaiteur

Je soutiens l'association et je fais un don de :

- 10 €
- 20 €
- 50 €
- autre montant €

Je recevrai un reçu fiscal par mail afin de bénéficier du crédit d'impôt de 66% concernant les donations aux associations reconnues d'utilité publique.

Autistes Sans Frontières 85  
4, rue Coco chanel  
85000 La Roche Sur Yon

Fait à :  
Le :

Signature