

FORMULAIRE DE DON

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion de votre don. Gérées par le bureau, elles ne sont en aucun cas divulguées. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, veuillez nous écrire à l'adresse courrier ou électronique de l'association, ci-dessous mentionnées. **Un grand merci pour votre don !**

Vos coordonnées

NOM* Prénom* Téléphone Adresse électronique* Adresse postale* **Votre don** ouvre droit à une réduction d'impôt de 66 % pour l'année de versement**Exemple : pour un montant versé de 30 €, réduction d'impôt 19,80 € = montant à votre charge 10,20 €****Paiement : Montant de votre don*** Nom de la banque* Titulaire du compte* N° du chèque* Date du virement* **Destination de votre don** (facultatif)

Modalités

- ☐
- Chèque :**
- à l'ordre de Provence Stomie Contact

Notez votre nom au dos du chèque

Envoyez le formulaire et le chèque par courrier à Provence Stomie Contact

- ☐
- Virement :**
- IBAN FR76 1130 6000 8421 5296 6300 047 – BIC AGRIFRPP813

Références à mettre impérativement lors du virement : nom, prénom du donateur

Envoyez ce formulaire de don renseigné par courrier ou mail

Adresse courrier : Provence Stomie Contact - 15 rue des Fileuses - 84130 Le Pontet

Adresse mail : secretariat@provence-stomie-contact.comSouhaitez-vous être informé de l'activité de l'association Provence Stomie Contact ? ☐