

Bulletin de don 2024

Structure/Entreprise/Etablissement : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Cotisation au titre de membre bienfaiteur

Je soutiens l'association Autistes sans Frontières 85, je fais un don de :

- 30 €
- 50 €
- 100 €
- Autre montant _____ €

Je souhaite verser mon don par chèque, je le libelle à l'ordre d'Autistes sans Frontières 85

Je souhaite verser mon don par virement, ci-dessous le relevé d'identité bancaire de l'association

**CREDIT AGRICOLE
ATLANTIQUE VENDÉE**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	14706	00132	73945472011	28
IBAN ETRANGER	FR76 1470 6001 3273 9454 7201 128			BIC AGRIFRPP847
Domiciliation	LA ROCHE VENDEE (00132)		Nom et adresse du titulaire	
Tél : 0228975531			AUTISTES SANS FRONTIERES 85 4 RUE COCO CHANEL 85000 LA ROCHE SUR YON	

Je recevrai un CERFA de reçu fiscal par mail, le don à une association reconnue d'intérêt général ouvre le droit à l'avantage fiscal prévu à l'article 200 du CGI pour les particuliers, 238 bis du CGI pour les entreprises (entre 60 et 66% en fonction de votre profil)

Fait en un exemplaire à _____

le : _____