

des boules aux nez

Nom et Prénom :

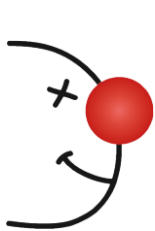
Adresse :

CP : Ville :

Mail :@.....

Téléphone :

Date de naissance : /..... /.....



J'adhère !

Cotisation de 10 €



Je fais
un don !

d'un montant de ...€
défiscalisé à hauteur de 66% *

A

Le /..... /.....

Signature :

Association Des Boules Aux Nez
2 Bis, rue Ludovic Trarieux
24 000 PERIGUEUX
09 .80.57.97.44 / 07.68.23.42.67
desboulesauxnez@laposte.net
associationdesboulesauxnez@gmail.com

des clowns au cœur de l'hôpital



Je souhaite être
bénévole actif !

- Disponible : occasionnellement
 5 fois par an
 1 fois par mois
 1 fois par semaine

- Pour : aide à la tenue de stands
 recherche de soutiens financiers
 confection de pâtisseries ou cuisine pour
vente solidaire
 autre ; nous sommes preneurs d'idées,
dites-nous !

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous pouvez avoir connaissance à notre siège social des informations vous concernant dans notre fichier et demander leurs rectifications ou vous opposer à l'utilisation de votre adresse par des tiers.

(*) Les dons de particuliers ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 66% des sommes versées dans la limite de 20% du revenu imposable (article 200 du CGI). Les dons des entreprises ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 60% des sommes versées (dans la limite de 0,5% de son chiffre d'affaire) effectuées par les entreprises assujetties à l'impôt.



Ne pas jeter sur
la voie publique