

# SOUTENIR L'ASSOCIATION

Mlle     Mme     M

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Je fais un don d'un montant de  30€  50€  100€  autre : .....€  
(Par chèque bancaire à l'ordre de l'Association Pierre NOAL)

Je soutiens régulièrement par un prélèvement permanent de ..... €.

Mensuel     Trimestriel à partir du ..... (Merci de joindre un RIB)

A réception, nous vous ferons parvenir un reçu justifiant du versement de votre don et vous permettant une déduction fiscale de 66%, dans la limite de 20% du revenu imposable.

Fait à :

le :

Signature :

Bulletin à déposer à l'association Pierre NOAL ou à envoyer à l'adresse ci-dessous :

Association Pierre NOAL - 17 avenue du Dr Jacques Aimez - 61140 BAGNOLES DE L'ORNE

Votre soutien



Répondre aux besoins  
de santé de notre  
territoire

POUR



Inventer l'accès aux soins  
de demain en s'appuyant  
sur l'innovation

Votre



Avantage

Je fais un don de 100€

34€

Ce que mon  
don me coûte  
réellement

66€

Ce qui est  
déduit de mes  
impôts

Dons en ligne, retrouvez nous sur :

<https://www.asso-pierrenoal.com/nous-soutenir/>