

# Bulletin de DON pour la CRIIRAD

## DON

5 €

10 €

20 €

50 €

Montant libre  €

## COORDONNEES

Monsieur  Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

E-mail :

@

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Signature :

*Bulletin à imprimer et à renvoyer accompagné de votre règlement à :*

**CRIIRAD**

**29 Cours Manuel de Falla**

**26000 VALENCE**

*Selon l'article 200 du code général des impôts, tout versement (adhésion ou don) donne droit à une déduction fiscale de 66% de la somme versée dans la limite de 20% de vos revenus imposables. Pour tout règlement, un reçu fiscal vous sera envoyé.*

*Conformément à la loi Informatique et Libertés en date du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression aux données qui vous concernent.*

