



BULLETIN DE SOUTIEN

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

(Renseignements nécessaires pour l'établissement du reçu fiscal qui vous sera envoyé)

Votre choix						
VOTRE DON	20 €	30 €	50 €	100 €	150 €	Autre Montant
COÛT REEL APRES REDUCTION D'IMPÔT	6,8 €	10,2 €	17 €	34 €	51 €	

**Chèque libellé à l'ordre de :
R.Saint Mand. Fin. de C. Gennaro-Saint**

Le retourner à :

Pour L'Union 31 – 11, rue du lac d'Artouste – 31 240 L'Union