



BULLETIN DE SOUTIEN

À nous retourner joint du règlement dans une enveloppe affranchie à :
Association Tous Cap 408 rue des Remparts 69400 Villefranche Sur Saône



Tourisme, Sport et Culture, Adapté et Partagé

OUI, je soutiens l'association **TOUS CAP** et contribue à l'épanouissement des personnes en situation de handicap mental, psychique et associés. **Je fais un don de :**

- | | | |
|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 30 € | SOIT,
APRÈS
DÉDUCTION
FISCALE : | 10,20 € |
| <input type="checkbox"/> 60 € | | 20,40 € |
| <input type="checkbox"/> 120 € | | 40,80 € |
| <input type="checkbox"/> 240 € | | 81,60 € |
| <input type="checkbox"/> À ma convenance : | | € |

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : [][][][][][] Ville :

Un reçu fiscal vous sera adressé conformément aux conditions générales prévues aux articles 200 et 238bis du code général des impôts. Particulier : réduction égale à 66% du montant de votre don, dans la limite de 20% de votre revenu imposable

Je règle par : Chèque Espèces
 Virement*

* IBAN: FR76 1382 5002 0008 0056 6492 791

BIC : CEPAFRPP382

Libellé du virement : SOUTIEN - NOM - Prénom