



FAIRE UN DON

DONATEUR

DATE / / 202_

Nom, Prénom _____

Adresse _____

Code Postal – Ville _____

Téléphone _____

Courriel _____

Personne avec autisme ☐

Parents ☐

Sympathisants ☐

Je fais un don de Euros

Date : _____

Signature

Un reçu fiscal vous sera adressé (les reçus fiscaux permettent au donateur de bénéficier d'une réduction d'impôts d'un montant égal à 66% de la somme versée)

Paiement par *chèque postal ou bancaire* libellé à l'ordre d'**Autisme Alsace**, à renvoyer accompagné du bulletin à : **Autisme Alsace, 9 rue de Koenigsbruck 67500 Marienthal** ou par *virement sur notre compte* bancaire

CCM de Kaltenhouse RIB : 10278 01801 00020456001 33

IBAN : FR76 1027 8018 0100 0204 5600 133 BIC : CMCIFR2A