



56 avenue du 11 novembre 1918 - 69160 TASSIN LA DEMI-LUNE  
04 78 24 42 89

## BULLETIN DE SOUTIEN

Nom (en capitale) : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....@.....

Oui, je souhaite aider l'association docteur CLOWN. Je vous fais parvenir un don de :

20€  30€  50€  150€  autre

Je règle : par chèque bancaire (à l'ordre de docteur CLOWN)  
en espèces

Date :

Signature :

L'association docteur CLOWN vous remercie et vous adressera un justificatif de votre don. **DEDUCTION FISCALE : VOTRE DON VOUS DONNE DROIT A UNE REDUCTION D'IMPOT SELON LA LEGISLATION EN VIGUEUR.**

**ATTENTION ! LES CLOWNS DE L'ASSOCIATION NE QUETENT JAMAIS SUR LA VOIE PUBLIQUE.**