



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.