



A..... Le/...../.....,

Je, soussigné, souhaite faire un don d'un montant de€ au réseau de santé Handimômes.

Chèque à libeller à l'ordre de : **Association « Les Salins de Bregille » Handimômes.**

L'association étant reconnue d'utilité publique, les dons peuvent être déductibles des impôts à raison de 66% des sommes versées dans la limite de 20% du revenu imposable.

En vertu du Code général des impôts, du BOI 5B-10-11 n°42 du 11 mai 2011 relatif à l'actualisation pour 2011 du plafond de réduction d'impôt pour dons aux organismes d'aides aux personnes en difficulté et du BOI 5B-7-10 du 25 janvier 2010 relatif à la réduction d'impôt au titre des dons aux œuvres.

Nom : Prénom :

Raison Sociale :

E-mail :

Date :

Signature :



Réseau HANDIMOMES
IRF POMPONIANA-OLBIA
Route de l'Almanarre - BP 90041
83407 HYERES CEDEX

