



# BULLETIN DE SOUTIEN 2020

Madame

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Je soutiens l'association les Amis de Cléophas

Je fais un don de

30€  50€  100€  200€  autre .....€

*(par chèque à l'ordre des Amis de Cléophas, espèces ou virement bancaire)*

Je souhaite recevoir un reçu fiscal ouvrant droit à une réduction d'impôt.

## Date et Signature

*Notre association est reconnue comme Organisme d'intérêt général. De fait, votre cotisation ouvre droit à une réduction d'impôt de 66% dans la limite de 20% de vos revenus (ex : un don de 30€ vous revient après réduction d'impôt à 10.20€ et un don de 100€ vous revient après réduction d'impôt à 34€).*

Nous nous engageons à ne communiquer votre adresse à aucun tiers. Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, en adressant un courrier au Amis de Cléophas, vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et demander leur rectification

**Merci de retourner votre bulletin à notre siège social**

### **Les Amis de Cléophas**

Association loi 1901 déclarée en Préfecture du Val de Marne le 04/10/2013

Assistance & bienfaisance au sens de la loi du 23/07/1987

Siège social : 11 avenue Joffre 94100 SAINT MAUR DES FOSSES

[www.lesamisdecleophas.com](http://www.lesamisdecleophas.com)