



ASSOCIATION CULTIVER LA VIE
SOURIRES D'AUTISTES *Tous invités à nous rejoindre !*

J'APPORTE MON SOUTIEN

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Par ma cotisation*

☐ Je cotise pour l'année 2024 /2025 : 15€00

☐ En chèque à l'ordre de l'association Sourires d'Autistes

☐ Par virement à l'ordre de l'association Sourires d'Autistes

IBAN : FR76 1670 6000 2716 4703 9170 185

ET/OU

Par un don**

☐ Je fais un don de :

Euros

☐ En chèque à l'ordre de l'association Sourires d'autistes

☐ Par virement à l'ordre de l'association Sourires d'autistes

IBAN : FR76 1670 6000 2716 4703 9170 185

Notre association d'intérêt général, vous fera parvenir rapidement le reçu, correspondant à votre don, vous permettant de **défisaliser 66% dans la limite de 20 % de vos revenus imposables : articles 200 et 978 du code général des impôts (Particuliers). Pour les entreprises voir l'article 238 bis.

Conformément aux articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant

ASSOCIATION SOURIRES D'AUTISTES
964 Rue des Clercs, 62136 Vieille-Chapelle
souriresdautistes@orange.fr