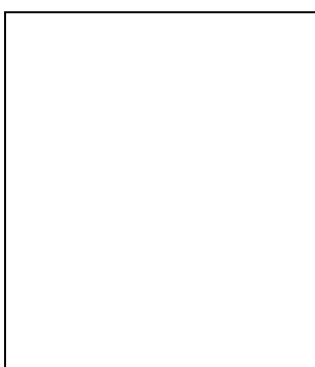


FAIRE UN DON A TRISOMIE 21 FRANCE



NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tél. : / / / / /

제 Je fais un don à l'association Trisomie 21 France d'un montant de

제 Prix public : exemplaire(s) x 18,00 € = € (Port compris)

제 Participants (sous justificatif) : exemplaire(s) x 15,00 € = € (Port compris)

Modalités :

Mode de règlement : par chèque à l'ordre de : **Trisomie 21 France**

Bon et règlement à nous retourner à l'adresse suivante :

Trisomie 21 France
10 rue du Monteil
42 000 SAINT-ETIENNE

Si vous ne souhaitez pas que nous conservions vos coordonnées, veuillez nous en faire part. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Seule notre association est destinataire des informations que vous lui communiquez

d'un montant de :euros. Veuillez trouver ci-joint mon chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Trisomie 21 – France ».

Un reçu fiscal vous sera adressé, vous donnant droit à une réduction d'impôts sur le revenu pouvant représenter jusqu'à 60% de votre don.