



# PATIENTS

*en réseau*

## Faire un don à l'association

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Oui je soutiens Patients en réseau et je fais un don de :

20 €    30 €    50 €    Autre : \_\_\_\_\_ €

À envoyer à **Association Patients en réseau** – 15bis rue Jeanne d'Arc – 78100 St Germain en Laye, accompagné de votre règlement à l'ordre de l'**Association Patients en réseau**

L'utilité générale de l'association Patients en réseau étant reconnu, cela vous donne droit à une réduction d'impôts selon la législation en vigueur\*. Un reçu fiscal vous sera adressé dans les meilleurs délais après réception de votre don.

\* 66% de votre don ou adhésion à l'association sont déductibles de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Pour les entreprises : 60% de votre don sont déductibles de vos impôts dans la limite de 0,5% du chiffre d'affaire de l'entreprise.