



SÉSAME AUTISME 3R

Soutenir ou faire un don en 2017

Je souhaite (cocher les cases correspondant à vos souhaits) :

Devenir membre bienfaiteur de SA3R 10 €

faire un don de soutien à SA3R Indiquer le montant : _____ €

A partir de 20 € (déduction fiscale proportionnelle à celle fixée par la loi).

20 € 50 € 100 € Autre don

Total à régler par chèque (à l'ordre de SA3R) €

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : N° de tél. :

Parent Ami(e) Professionnel(le)

Date : Signature :

La loi 78-17 du 06/01/78 « informatique et libertés » s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre secrétariat