



Agissons ensemble pour Vaincre le Diabète !

Mes coordonnées :

Mademoiselle Madame Monsieur

Prénom : | _____ | Nom : | _____ |

Adresse : | _____ |

CP : | _____ | Ville : | _____ |

Tél. : | _____ |

E-mail : | _____ |

Je souhaite faire un don d'un montant de :

25 €

50 €

75 €

100 €

150 €

Autres : _____ €

Je souhaite également devenir membre, moyennant une cotisation d'un montant de 20€.

Soit un total de _____ €

Dés aujourd'hui, je joins mon règlement à l'ordre de « Vaincre le Diabète », par chèque bancaire ou postal à l'adresse suivante :

**Vaincre le Diabète
Boulevard René Leriche
67200 STRASBOURG**

Contre ce don, je recevrai, dans les meilleurs délais, **un reçu fiscal me donnant droit à une réduction d'impôt de 66% du montant de ce don**, dans la limite de 20% du revenu imposable. A titre d'exemple : un don d'un montant de 100€, ne me coûte en réalité que 34€.