

## BULLETIN DE DON 2017

Personne physique (PARTICULIER)

NOM /PRENOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
TEL : / / / / / PORT : / / / / /

**66%**  
déduction d'impôts

Personne morale (ENTREPRISE)

NOM /PRENOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  
MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
TEL : / / / / / PORT : / / / / /

**60%**  
déduction d'impôts

### JE SOUTIENS AUDOMAROSE ET JE FAIS UN DON

50€       100€       à ma convenance :  €

- Règlement :
- Chèque
  - Espèces
  - Virement
  - Mandat Administratif
  - Autres, précisez .....

Date : ..... / ..... / 2017  
Signature :

Merci de retourner ce bulletin dûment complété et accompagné de votre règlement à