



BULLETIN D'ADHESION / DE DON

Mr Mme Melle

Nom et prénom / raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

Je souhaite adhérer à l'association et verser 20 € de cotisation
(cotisation annuelle et par personne)

Je souhaite soutenir l'action de l'association en faisant un don de

Montant total du versement

Chèque à libeller à l'ordre de « Des ailes pour Lissandre » et à renvoyer au siège social :

Des ailes pour Lissandre
5 ter chemin de Sainte Hélène
74 200 Thonon les Bains

Date : Signature :

Les dons effectués au profit de notre association vous donnent droit en tant que particulier à une réduction de vos impôts de 66% du montant versé, dans la limite de 20% de vos revenus imposables et en tant qu'entreprise à une réduction de votre impôt sur les sociétés de 60% du montant versé, dans la limite de 5/1000 de votre chiffre d'affaires hors taxe