****

***Formulaire de don \****

 \* 66% du montant de votre don est déductible de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  |  Prénom : |  |
|  |  |  |  |
| Adresse : |  |
|  |  |
| Code Postal : |  | Ville : |  |
|  |  |  |  |  |
| Téléphone : |  | e-mail : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Montant de votre don : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  Voulez-vous recevoir votre reçu fiscal : Par mail  |  |  Par courrier  |  |

*Les données que vous saisissez dans ce formulaire sont nécessaires à la gestion de votre don. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées aux personnes en charge du secrétariat au sein de l’association.*

 ***Formulaire complété à renvoyer avec votre chèque de don à l’ordre de l’AFAF à :***

 Jacques MESNILDREY

 1 route des Aulnays

 50330 GONNEVILLE

 Avec nos sincères remerciements

 Juliette Dieusaert

 Présidente de l’AFAF