



BULLETIN DE DONNS (particulier)

Merci d'écrire en Majuscule afin d'éviter toute mauvaise interprétation.

Opération « Blouses pour l'hôpital »

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TEL : _____

E-MAIL : _____

Je déclare souhaiter faire un don à l'association LISA FOREVER afin de contribuer à l'élaboration de blouses pour aider le personnel soignant à lutter contre le Covid-19. S'il reste des fonds après l'opération « blouses pour l'hôpital », ils seront utilisés pour cofinancer des projets de recherche contre les tumeurs cérébrales pédiatriques.

Je vous joins un règlement par :

- Chèque (à l'ordre de l'association LISA FOREVER)**
- Carte bleue (rendez-vous sur le site : <https://www.helloasso.com/associations/lisa-forever/formulaires/4>)**
- Virement (RIB : FR76 1027 8063 4700 0217 0480 165 / CMCIFR2A)**

A ce titre, je recevrai un reçu fiscal me permettant de justifier ma donation et ouvrant droit à une déduction fiscale de 66 % du montant de mes dons.

Date :

Signature :

**BULLETIN DE DON A COMPLETER ET A RENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE :
ASSOCIATION LISA FOREVER
4 Rue du Cabouillet
95150 TAVERNY**