



## BON DE SOUTIEN

**Je souhaite soutenir le cabinet associatif et lui permettre de développer ses actions et projets**

. Je fais un don à l'Association de :  
 20€  50€  80€  Autre : \_\_\_\_\_ €

M, Mme, Mlle .....  
Société .....  
Prénom : .....  
Tel\* : .....  
Date de naissance\* : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
e-mail\* : ..... \* facultatif

**Votre chèque est à libeller à l'ordre de « Le cabinet Associatif » et à envoyer, accompagné de ce bon, à :**

10, Rue J.P Gardebled

93320 GAGNY

Pour nous joindre : Tel:01.43.09.62.73

***Merci !***

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association  
. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'Association **Nos fichiers ne sont ni vendus, ni loués, ni donnés.**

(1) Un reçu fiscal vous sera adressé en fin d'année récapitulant l'ensemble de vos dons d'une année.