



JE FAIS UN DON

l'Association Partn'air dédie votre don à la mise en œuvre de nouvelles prestations afin d'élargir le nombre de bénéficiaires. Merci de votre soutien.

MON DON

Périodicité : Don ponctuel Don régulier : chaque mois

Montant : 20€ 30€ 60€ 100€ 120€

montant libre : €

Déduction fiscale : Dans le cadre de l'impôt sur le revenu, 66% de votre don est déductible de votre impôt sur le revenu, dans la limite de 20% de votre revenu imposable (exemple : un don de 20 euros ne vous coûte que 6,67 euros)

MES COORDONNÉES

Vous êtes déjà donateur ? Identifiez-vous

Civilité : M Mme Melle

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément :

(Appt, escalier, étage, Résidence , Bâtiment)

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Commentaire :

MON REGLEMENT

Mode de paiement : chèque virement prélèvement automatique

Adressez votre formulaire par courrier à :

RESEAU DE SANTE PARTN'AIR

12 Avenue de Revel - 31 650 Saint Orens de Gameville

Ou par e-mail : partnair@partnair.asso.fr