Association des Malades et Opérés Cardiaques

Association loi 1901

NOUS VOUS REMERCIONS POUR VOTRE GENEROSITE

FORMULAIRE DE DON

☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : .....

EMAIL : .....

C'est un très grand plaisir d'aider l'Association des Malades Opérés Cardiaques dans sa recherche pour apporter aides et soutiens aux personnes atteintes de maladies.

Je soutiens l'action de l'association en versant un don de :

☐ 25€ ☐ 40€ ☐ 75€ ☐ 100€ ☐ à ma convenance : ..... € par :

- Chèque bancaire libellé à l'ordre de "**AMOC**" ou "**AMOC33**"
et à adresser à : AMOC - 55 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 33700 Mérignac

- Carte bancaire N° |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

3 derniers chiffres situés au dos de votre carte |__|__|__|

Date d'expiration: mois |__|__| année 20 |__|__|

Date :

Signature :

(mentions obligatoires)

Les dons sont déductibles de l'impôt à hauteur de 66% du don. Dès réception de votre don, nous vous adresserons le reçu fiscal correspondant à la somme versée.

www.amoc-asso.com

Association des Malades et Opérés Cardiaques.
55, avenue du Marechal de Lattre de Tassigny - 33700 Mérignac - SIRET : 498 416 288 00013

Tél. : **06 86 07 16 71** - e-mail : **amoc33@laposte.net**