

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2023 (du 01 octobre 2022 au 30 septembre 2023)

Déductions fiscales 66 % de votre don à Hypophosphatasie Europe est déductible de vos impôts dans la limite de 20 % des revenus imposables.

Exemple de dons :
- Mensualisé : **10 € par mois**, soit un total de 120 € = déduction de **79,20 €**.
- Unique : **30 €** = Déduction de **19.80 €**

Le reçu fiscal vous sera envoyé en début d'année suivant l'année de cotisation. Exemple : Cotisation effectuée de Janvier à Décembre 2022, vous recevrez votre reçu fiscal en janvier 2023.

Pour toutes questions, merci d'envoyer un email à contact@hypophosphatasie.com.

NOM..... Prénom.....
Rue..... Code postal..... Ville.....
Tel E-Mail.....

Je suis malade membre d'une famille de malade sympathisant(e)

Cotisation simple 15 € ou **Cotisation soutien 30 €**

Si vous souhaitez faire un don supplémentaire, veuillez cocher la case ci-dessous et indiquer le montant :

Don supplémentaire.....€

Merci de cocher cette case si vous désirez recevoir votre reçu fiscal par email

Merci d'envoyer ce bulletin par email à l'adresse : contact@hypophosphatasie.com ou bien par voie postale au Trésorier ☒ M. Nicolas RALLU 2 Rue de l'aubépine, 53410 SAINT PIERRE LA COUR, accompagné d'un chèque à l'ordre de **HYPOPHOSPHATASIE EUROPE**.

Possibilité d'effectuer un virement IBAN : FR76 1548 9047 7700 0938 1660 136 BIC : CMCIFR2A



Cadre réservé au Trésorier

Chèque N°..... Banque.....
Date..... N° Ordre.....

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2023 (du 01 octobre 2022 au 30 septembre 2023)

Déductions fiscales 66 % de votre don à Hypophosphatasie Europe est déductible de vos impôts dans la limite de 20 % des revenus imposables.

Exemple de dons :
- Mensualisé : **10 € par mois**, soit un total de 120 € = déduction de **79,20 €**.
- Unique : **30 €** = Déduction de **19.80 €**

Le reçu fiscal vous sera envoyé en début d'année suivant l'année de cotisation. Exemple : Cotisation effectuée de Janvier à Décembre 2022, vous recevrez votre reçu fiscal en janvier 2023.

Pour toutes questions, merci d'envoyer un email à contact@hypophosphatasie.com.

NOM..... Prénom.....
Rue..... Code postal..... Ville.....
Tel E-Mail.....

Je suis malade membre d'une famille de malade sympathisant(e)

Cotisation simple 15 € ou **Cotisation soutien 30 €**

Si vous souhaitez faire un don supplémentaire, veuillez cocher la case ci-dessous et indiquer le montant :

Don supplémentaire.....€

Merci de cocher cette case si vous désirez recevoir votre reçu fiscal par email

Merci d'envoyer ce bulletin par email à l'adresse : contact@hypophosphatasie.com ou bien par voie postale au Trésorier ☒ M. Nicolas RALLU 2 Rue de l'aubépine, 53410 SAINT PIERRE LA COUR, accompagné d'un chèque à l'ordre de **HYPOPHOSPHATASIE EUROPE**.

Possibilité d'effectuer un virement IBAN : FR76 1548 9047 7700 0938 1660 136 BIC : CMCIFR2A



Cadre réservé au Trésorier

Chèque N°..... Banque.....
Date..... N° Ordre.....