

> Ensemble,
nous pouvons
CHANGER LEUR VIE



> FORMULAIRE DE DON

vos COORDONNÉES :

Entreprise :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail :@

OUI, JE SOUHAITE PARTICIPER À VOTRE ACTION ET JE FAIS UN DON DE :

20 € 30 € 50 € 100 € 150 € Autres : €

Par chèque à l'ordre de "Les Premières Classes" En espèces

Un reçu fiscal vous sera adressé en retour, vous permettant de déduire 66% de ce montant des impôts pour un particulier, et 60% pour une entreprise, dans la limite des règles fiscales en vigueur.

Date :/...../.....

Signature :

Tampon de votre entreprise :

CONTACT :
contact@lespremieresclasses.fr

