



Bulletin de soutien à l'association RESTART Adhésion / Don / Bénévolat

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Je suis : Greffé

Accompagnant :

Autre :

Je désire **adhérer** à l'association. Je m'engage à verser la cotisation annuelle de **20€** (soit 6.80 € après réduction d'impôt sur le revenu pour les particuliers)

Je fais un **don** à l'association de €

Je souhaite **donner de mon temps** pour les patients et leurs familles en participant en tant que **bénévole** à des actions de l'association (on vous recontactera pour préciser).

Je règle donc la somme de € par

chèque

espèces

Traitement des données : Je suis informé(e) et accepte que l'association Restart fasse un traitement papier et informatique des informations personnelles fournies pour la gestion de ses adhérents, donateurs et bénévoles.

L'association s'engage à ne jamais transmettre ou vendre ses fichiers.

Je peux à tout moment avoir accès à ces informations et demander leur mise à jour en contactant l'association.

Réduction d'impôt et reçu fiscal : Les adhésions et dons ouvrent un droit à une **réduction d'impôt sur le revenu de 66%** de leur montant, dans la limite de 20% de votre revenu imposable (Article 200 du Code général des impôts) ou une **réduction de l'impôt sur les sociétés de 60 %** de leur montant, dans la limite de 5 pour mille du chiffre d'affaires (Article 238 bis du Code général des impôts). **Je recevrai un reçu fiscal après leur encaissement.**

Fait à

Le

Signature

Retourner ce bulletin et son règlement à :
Association Restart - Institut Paoli-Calmettes - 232 boulevard Sainte Marguerite - 13009 MARSEILLE