



## FORMULAIRE DE DON - ENTREPRISES

Merci de nous retourner ce bulletin complété, accompagné de votre don.

OUI nous : ..... (Raison sociale),  
représentés par ....., soutenons l'action de Vaincre la  
Maladie des Os de Verre et souhaitons que notre don soit utilisé pour soutenir l'effort de recherche sur  
cette maladie.

Nous vous adressons un don de (faire une croix devant la somme choisie) :

250€    500€    1000€    2500€

Autre.....€

A titre indicatif, un mois de recherche revient à 10 000€

- Par chèque, libellé à l'ordre de l'Association Vaincre la Maladie des Os de Verre (déduction fiscale IS) et  
adressé à l'attention de l'Association Vaincre la Maladie des Os de Verre, 26 rue de l'Yvette, 75016 Paris.

- Par virement

IBAN : FR76 1010 7001 2900 0170 6768 313

BIC : BREDFRPPXXX

- En ligne sur [www.vmov.fr](http://www.vmov.fr), rubrique Faire Un Don

Nous souhaitons recevoir un reçu fiscal pour déduction de nos impôts :

Par e-mail.....@.....

ou à l'adresse ci-après : .....

(Rappel relatif à la déduction fiscale : 60% pour l'IS dans la limite de 0.5% du chiffre d'affaires de la société)

Oui nous souhaitons être informés de l'avancée de la recherche pour la maladie des os de verre, par  
l'association Vaincre la Maladie des Os de Verre

*Les données recueillies vous concernant sont nécessaires au traitement de votre don et à l'émission de votre reçu fiscal.  
Conformément à la loi informatique et liberté du 6/01/1978 et à sa modification par le RGPD, en adressant un courrier à  
l'association Vaincre la Maladie des Os de Verre, vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant contenues dans ses  
fichiers, conservés pendant la durée de ses actions destinées à soutenir toute recherche sur la maladie des os de verre.*

Vaincre la Maladie des Os de Verre  
Association loi 1901 d'intérêt général  
26, rue de l'Yvette - 75 016 Paris  
Contact : [contact@vmov.fr](mailto:contact@vmov.fr)  
[www.vmov.fr](http://www.vmov.fr)