



Association des Ressortissants de Guézon Tahouaké en France

FORMULAIRE DE DON

Expédiez votre don et le formulaire complété avant le 31 Décembre de l'année en cours à :

Association AKPOMBAHI

11 Rue de Vimory

45200 Montargis

France

Je soutiens l'action de l'**Association AKPOMBAHI** en faisant un don me donnant droit à une réduction d'impôt de 66% de mon versement pris dans la limite de 20% de mes revenus imposables.

Ma contribution est de : (En chiffre) : _____ €

(En lettre) : _____

Joindre votre Don (Chèque, Mandat) à l'ordre de : « **Association AKPOMBAHI** »

Un reçu aux fins de l'impôt vous sera envoyé pour tout don à « **Association AKPOMBAHI** ».

Informations à Compléter

Nom : _____	Prénoms : _____
Date de Naissance : ____/____/____	
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville / Pays : _____
Téléphone : _____	Email : _____

Soyez assuré que ces informations resteront confidentielles

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du Donateur