



## **BULLETIN DE DON 2021**

Faire un don, c'est contribuer à faire progresser et évoluer la cause des personnes en situation de handicap. Notre mission est de prolonger l'œuvre du Dr Chalopin : la dignité et le bien-être des enfants et des adultes qui sont accueillis au sein de l'A.L.A.H.M.I.



*Partie réservée à l'adhérent*



## FORMULAIRE DE DON

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal et Ville :

N° de téléphone :

Email :

Je souhaite faire un **don** à l'A.L.A.H.M.I. de .....€

L'A.L.A.H.M.I. étant reconnue organisme d'intérêt général, votre don peut faire l'objet d'une déduction de vos impôts. A la suite de votre don, vous recevrez un reçu fiscal, vous permettant de l'attester auprès de l'administration fiscale.

Pour valider mon don, je renvoie par courrier le présent formulaire dûment rempli accompagné de mon règlement par **chèque bancaire uniquement** à l'ordre de l'A.L.A.H.M.I. à l'adresse suivante : **ALAHMI Route de Chalennes BP 80045 Chemillé – 49120 Chemillé en Anjou.**

**Fait à  
Signature**

**Le**