*ASSOCIATION ZONE BLEUE*

*Maison d’enfants à caractère social*

*LA DEFERLANTE*

|  |  |
| --- | --- |
| *FORMULAIRE DE DON* |  |
|  |  |
|  |  |

 Merci de renseigner ce bulletin

Nom : ...................................................................... Prénom : ......................................................

Adresse : ..............................................................................................................................................

Code postal:.................................... Ville : ...........................................................................................

Tél.: ................................................ email: ............................................. @.........................................

***Je verse la somme de : ………………………………………….***

***Ce montant constituera un don et bénéficiera de la déductibilité fiscale de 66 %***

* Par chèque libellé à l'ordre de : **ZONE BLEUE** à adres ser au siège dont l'adresse figure ci-après
* Par virement au : **CT MUTUEL (IBAN) FR76 1027 8089 8800 0212 9270 161**

***Votre attestation fiscale vous sera adressée dans les meilleurs délais afin que vous puissiez bénéficier de la réduction d’impôt correspondante.***

**M.E.C.S la Déferlante**

**Maison d’Enfants à Caractère Social**

Villa Entre-monts, 509 Route des Camps, 83 200 Le Revest-les-Eaux

Déclarée en Préfecture du Var N° 3343 /N° SIRET 408 048 379 00023

*Tél Adm. 04 94 90 96 52*

*Courriel : secretariat.deferlante@zone-bleue.org*