



RESPIREZ !

CDMR17

Association reconnue
d'utilité publique
pour la promotion
de la santé respiratoire

36 rue du Canada
17000 La Rochelle
lesouffle17@orange.fr
05 46 34 82 02

BULLETIN D'ADHÉSION

à retourner par courrier
ou à apporter au CDMR17

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° fixe : N° Portable :

E-mail :

L'adhésion au CDMR17 est de **10 €** par an.

Vous pouvez également nous faire un don plus important. **66 % du montant de ce don sera déductible de vos impôts**, et ce jusqu'à 20 % de votre revenu imposable.

☐ Je désire faire un don en plusieurs mensualités, j'indique au dos de chaque chèque la date d'encaissement souhaitée.

Vous donnez au CDMR 17

10€

30€

50€

100€

200€

Vous ne payez que 34% de votre don soit

3€40

10€20

17€

34 €

68 €

Je désire recevoir un reçu fiscal :

☐ Non ☐ Oui ☐ Par courrier ☐ Par e-mail

Les dons peuvent également s'effectuer en ligne via HelloAsso en flashant ce QR Code ►

