

Bulletin de Don

A découper et à envoyer à :
Association AZAL—Le Léras 07210 St Vincent de Barrès

**Oui, je veux m'engager à soutenir l'association AZAL
France Niger pour créer un environnement sain à
Abalak.**

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom:	
Prénom:	
Adresse:	
Code Postal: _ _ _ _ _	
Ville:	
Pays:	
Tel: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Email:	

Don pour un montant de :

20€ 50 € 100 € autre : €

Pour mémoire, le parrainage d'une famille pendant
une année coûte20 €

**Je joins un chèque à l'ordre de l'association AZAL
d'un montant de :€.**

Dans tous les cas, pour les résidents fiscaux Français, un reçu
fiscal permettant de déduire de vos impôts 66% du montant
total de vos dons ou adhésion dans la limite de 20% de vos
revenus, vous sera envoyé en début de chaque année.