



Je soutiens la Maison d'accueil hospitalière

"Le FIGUIER"

Formulaire à imprimer, à remplir et à adresser avec votre règlement à
Association de **G**estion de la **M**aison d'accueil hospitalière le **F**iguier

A.G.M.F. - 8 rue du Figuier – 49100 ANGERS

Pour soutenir les actions de l'A.G.M.F. je fais un don de

Coût réel après
déduction fiscale

- | | | |
|---|--------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 50 € |▶ | <input type="checkbox"/> 17 € |
| <input type="checkbox"/> 150 € |▶ | <input type="checkbox"/> 51 € |
| <input type="checkbox"/> 300 € |▶ | <input type="checkbox"/> 102 € |
| <input type="checkbox"/> _____ € montant de mon choix |▶ | <input type="checkbox"/> - 66% |

Je rédige mon règlement par chèque bancaire à l'ordre de AGMF

Mes coordonnées :

Civilité* : Mme
 M.

Prénom* :

Nom* :

Adresse* :

.....

.....

Code postal* : Ville* :

Pays* :

Téléphone :

Email* :

Date

Signature :

Un reçu fiscal vous sera adressé à chaque fois que vous ferez un don.

Si vous êtes imposable, 66% du montant de vos dons à AGMF sont déductibles de votre impôt sur le revenu dans la limite de 20% de vos revenus nets imposables.

* : Données obligatoires