

Formulaire de don

À renvoyer, accompagné de votre chèque libellé à l'ordre du CDC

À l'adresse suivante :

CDC

5 avenue Etienne Billières

31300 Toulouse

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Mail

Téléphone :

Date de naissance :

Profession/situation :

Contribuable français : oui / non

Montant du don		Coût net après réduction fiscale pour les foyers fiscaux français
<input type="checkbox"/>	Montant libre	34 % du don
<input type="checkbox"/>	2000 €	680 €
<input type="checkbox"/>	1500 €	510 €
<input type="checkbox"/>	1000 €	340 €
<input type="checkbox"/>	500 €	170 €
<input type="checkbox"/>	200 €	68 €
<input type="checkbox"/>	100 €	34 €
<input type="checkbox"/>	50 €	17 €
<input type="checkbox"/>	20 €	6,8 €

Un reçu, à joindre à votre déclaration de revenus, vous sera adressé peu de temps après réception de votre chèque.

Nous vous remercions du soutien que vous apportez au CDC qui témoigne de votre attachement au projet.

Fait à

Le

Signature