



**Kleefstra** syndrome France  
Association loi 1901

## BULLETIN DE DON ANNEE 20\_\_

Le....., à.....

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame .....  
souhaite soutenir l'action de l'association Kleefstra Syndrome France,

Coordonnées du donateur:

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE:.....

CODE POSTAL: ..... VILLE: .....

Téléphone: ..... Mail: .....

Lien avec une personne atteinte par le syndrome de Kleefstra:

.....

NOM et Prénom de la personne "Kleefstra": .....

Le montant du don de ..... Euros est à retourner à

Je souhaite recevoir mon Reçu fiscal par :

courrier  mail

➤ Paiement par **Chèque** à l'ordre de "Kleefstra syndrome france"  
accompagner de ce document par voie postale au:  
1 chemin sur crête 25660 FONTAIN,

➤ Paiement par **Carte Bancaire** en Ligne:

<https://www.helloasso.com/associations/kleefstra-syndrome-france/formulaires/1>

Ne pas renvoyer ce document, remplir en ligne le questionnaire lors de votre paiement.

Signature

Le don à Kleefstra Syndrome France ouvre droit à une réduction fiscale car il remplit les conditions générales prévues aux articles 200 et 238 bis du code général des impôts.

Particulier: vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôt égale à 66% du montant de votre don, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Entreprise: l'ensemble des versements à Kleefstra Syndrome France permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur les sociétés de 60% du montant de ces versements.

1 chemin sur crête 25660 FONTAIN [contact@kleefstrasynndrome.fr](mailto:contact@kleefstrasynndrome.fr) tel: 07 49 79 04 36