

## BULLETIN DE DON ET/OU D'ADHESION



M.	MME	MLLE	DR.	ASSO.	STE.
----	-----	------	-----	-------	------

NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
VILLE : ..... CP. : .....  
MOBILE : .....  
FIXE : .....  
COURRIEL : .....

Moebius : oui  non

Prénom : ..... né(e) le : .....

Voulez-vous être répertorié sur la carte de France du site ASMF :

ADHESION :.....€  DON :.....€

### **DONS À DES ORGANISMES D'INTÉRÊT GÉNÉRAL ÉTABLIS EN France**

(CGI, art. 200; et 238 bis du Code Général des Impôts)

Un seul plafond global (20% du revenu imposable) et un taux de réduction unique (66%) s'appliquent pour les versements (dons consentis sans contrepartie) ainsi que l'abandon de revenus ou de produits, effectués au profit de certains organismes.

Chèque à l'ordre de l'ASMF N° : .....  
En date du : .....

Virement bancaire en date du : .....  
Bulletin à faire parvenir à : [tresorier@moebius-france.org](mailto:tresorier@moebius-france.org)

Espèces, en date du :

Titulaire: Association Syndrome Moebius France

RIB : IBAN : FR76 1720 6000 0163 0372 1041 604  
BIC : AGRIFRPP872

Réservé à l'ASMF :

Comptabiliser :

Site :

Reçu :



**Association Syndrome Moebius France – ASMF –**  
**10 Rue des Chênes – 67690 HATTEN – ALSACE**  
[www.moebius-france.org](http://www.moebius-france.org) [info@moebius.org](mailto:info@moebius.org)  
<https://www.facebook.com/MoebiusLaPremiereFois>