



## LYM'PREVENTION ACTION CONTRE LES TIQUES

BP 30243

70005 Vesoul cedex

SIREN N° 753 154 806

[www.lympact.fr](http://www.lympact.fr)

[contact@lympact.fr](mailto:contact@lympact.fr)

### **BULLETIN DE DON**

Nom.....Prénom.....  
Date de Naissance .....  
Adresse .....  
Code Postal .....  
Ville.....  
Téléphone.....  
Courriel.....

Je souhaite faire un don à LYM'P.A.C.T., association d'intérêt général régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, et effectue un versement de:

- 20.00 € soit 6.80 € après déduction fiscale\*
- 40.00 € soit 13.60 € après déduction fiscale\*
- 60.00 € soit 20.40 € après déduction fiscale\*
- 80.00 € soit 27.20 € après déduction fiscale\*

D'un montant de .....€\*

Par chèque à l'ordre de LYM'P.A.C.T.

En espèces

Fait à....., le.....

Signature :

*\* J'ai bien noté que mon don ouvre droit à reçu fiscal uniquement si mon domicile fiscal est situé en France. Je recevrai à ce titre un reçu fiscal qui me permettra de déduire 66% des sommes versées dans la limite de 20 % de mes revenus imposables.*