

À compléter et à retourner à :

ASP Ouest-Hérault Espace Perréal

2, Boulevard Ernest Perréal 34 500 Béziers

Pour toute information, contactez le **06 99 65 36 66**

❖ **Personne physique** Mme Mr

Nom

Prénom

Adresse complète

.....

Code Postal Ville

Pays Tél.

Courriel

❖ **Personne morale (société, association, ...)**

Dénomination

Forme juridique

Adresse du siège social

.....

Représentant légal

agissant en qualité de

Tél.

Courriel

Pour toute correspondance, l'ASP Ouest-Hérault adressera le courrier aux nom et prénom de

.....

à titre indicatif en 2018

50 € après réduction d'impôt ce don vous coûte 17 €

100 € après réduction d'impôt ce don vous coûte 34 €

200 € après réduction d'impôt ce don vous coûte 68 €

500 € après réduction d'impôt ce don vous coûte 170 €

Autre montant :€

Règlement par chèque ci-joint n° à l'ordre de l'A.S.P. Ouest-Hérault

Il vous sera adressé en retour un reçu fiscal.

Le

Fait à **Signature du donateur :**