

Musigones

*Offrez un rayon de musique aux enfants à l'hôpital !
Soutenez notre action en adhérant à l'association !*

Nom (Particulier ou personne morale) :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Email :

Je règle ma cotisation annuelle de 15 euros à MUSIGONES.
Année d'adhésion :

Je souhaite effectuer un don de soutien
d'un montant de : euros

Je joins au présent bulletin le règlement de ma cotisation annuelle et/ou de mon don qui prendra effet dès réception par Musigones qui m'enverra un reçu pour déduction fiscale.

Je règle : en espèces par chèque à l'ordre de MUSIGONES

Fait à : Le :

Signature :

MUSIGONES, reconnue d'intérêt général, ouvre droit à une déduction fiscale de votre cotisation ou don :

- Particulier : 66 % de votre don dans la limite de 20 % du revenu imposable,
- Entreprise : 60 % de votre don dans la limite de 5 % du chiffre d'affaires.

Bulletin à renvoyer accompagné du règlement à :

Musigones
BP 6001. 69411 Lyon cedex 06 / Tel : 06 22 99 70 42
<http://musigones.free.fr> / musigones@free.fr

L'association MUSIGONES vous remercie vivement !