



COLLECTE A L'OCCASION D'UN DECES
SOMMES REVERSEES A LA LIGUE CONTRE LE CANCER DE LOIRE-ATLANTIQUE

Document à imprimer et à nous renvoyer complété et accompagné à l'adresse suivante :

Ligue contre le cancer de Loire-Atlantique
9 rue Paul Pélisson - CS 41609
44016 NANTES Cedex 1

Don effectué en mémoire de : _____

Coordonnées du donateur transmettant les dons :

Madame Monsieur Madame et Monsieur Société _____

Nom _____ **Prénom** _____

N°, Rue _____

Complément d'adresse _____ **Lieu dit, B.P.** _____

CP _____ **Ville** _____ **Pays** _____

Adresse E-mail _____ **Téléphone** _____

Lien de parenté du donateur avec la personne décédée :

Epouse Epoux Enfant Autre _____

Montant global du don : _____ €	=	Montant espèces reversés : _____	+	Montant total des chèques : _____ €
				Nombre de chèques _____

Coordonnées des personnes ayant participé à la collecte :

Nom	Prénom	Adresse	CP	Ville	Cocher si don en Espèces	Cocher si don en Chèque	Montant du don
MONTANT TOTAL							_____ €

Dès réception de vos dons, chaque donateur ayant participé à cette collecte et dont les coordonnées figurent sur ce bulletin recevra un reçu fiscal ouvrant droit à une réduction d'impôts de 66% (pour un particulier) ou 60% (pour une entreprise) du montant de son don. Par exemple, un don de 50€ vous revient en réalité à 17€ mais l'intégralité de votre don bénéficie à la Ligue.

Les fonds collectés par la Ligue sont affectés à l'ensemble de ses missions

Conformément à la loi informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre don par nos services. Vous pouvez demander leur rectification ou leur suppression ou vous opposer à ce qu'elles soient échangées ou cédées en adressant un courrier à l'adresse du Comité.

