

Alliances & Missions Médicales

JE FAIS UN DON

Prénom	NOM	Profession ou ex profession	tél dom	tél portable	Adresse e-mail

Adresse	CP	VILLE	PAYS

- Je souhaite recevoir régulièrement les informations par mail sur les activités de l'association.
- Je verse un don de..... Euros ; à partir de 30 € je suis considéré comme adhérent à l'association et je recevrai un reçu pour la déduction fiscale.
- Je souhaite parrainer une opération chirurgicale à 250 € ; je serai informé de l'intervention qui sera réalisée.
- Je souhaite parrainer un étudiant en santé pour 156 € par an. Je recevrai un dossier.

Vos dons sont déductibles

66% du montant de votre don peut être déductible de vos impôts, dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Si vous donnez 100 €, cela ne vous coûte que 34 €.

A réception de votre règlement, nous vous adresserons un reçu fiscal.

Zéro frais de fonctionnement

Chaque euro donné à Alliances & Missions Médicales est intégralement reversé aux missions en cours ou aux opérations de parrainage.

Versement par chèque à l'ordre d'**Alliances & Missions Médicales** ou par virement bancaire :

Crédit Agricole d'Ile-de-France		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
		PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	
Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations (virements, paiements de quittances, etc...).			
Code Banque	Code guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
18206	00264	60292790167	60
Domiciliation : SEVRES			
IBAN (International Bank Account Number)			
FR76	1820	6002	6460 2927 9016 760
BIC (Bank Identifier Code) : AGRIFRPP882			

Alliances & Missions Médicales : association loi 1901- œuvre d'intérêt général

Alliances & Missions Médicales
13 ter, avenue des États-Unis
78000 VERSAILLES
Tél 01 39 49 49 04
alliances.medicales@free.fr
<http://alliances.medicales.free.fr/>

Adresse pour l'envoi des dons
AMM c/o Anne-Chantal Guyot
13, rue de la Sablière
92400 COURBEVOIE
guyotanne1@gmail.com