



Ecoute et entraide autour des Troubles du comportement Alimentaire

## BULLETIN DE DON pour soutenir les actions d'Enfine

### Coordonnées (en majuscules)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

E-mail (nécessaire pour le reçu) : .....

Téléphone (facultatif) : .....

### Je fais un don d'un montant de :

20 €     30€     100€     Autre montant : .....€

Je règle par :     Espèces     Chèque\*     Virement\*\*     [CB sur HelloAsso](#)

\*Adresse postale : **Association ENFINE, 3 rue Léon Jouhaux, 75010 Paris, France**

\*\*IBAN : FR76 1751 5900 0008 0432 1524 367 / BIC : CEPAFRPP751

### Je souhaite bénéficiaire de la réduction fiscale sur mon don, au titre de :

Impôt de Solidarité sur la Fortune     Impôt sur le Revenu

Votre don à ENFINE est déductible à hauteur de 66% de l'Impôt sur le Revenu, dans la limite de 20% du revenu imposable. Vous êtes assujetti à l'ISF, 75% de votre don en est déductible, dans la limite de 50 000 €.

A ....., le .....

[Signature]

Les informations ci-dessus sont strictement confidentielles et ne seront pas communiquées à des tiers.