



## FAIRE UN DON AU CHCP

### **Pour les PARTICULIERS**

Je soussigné(e), ☐Mme ☐M.

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Ville.....Code postal.....

Pays .....

Tél.....

Adresse mail.....

### **Pour les ENTREPRISES (ou associations)**

Dénomination.....

.....

Adresse siège social.....

.....

Représentant légal.....

.....

Agissant en qualité de.....

Tél.....

Adresse mail.....

N° SIRET/SIREN /code APE .....

### **Je fais un DON DE LA SOMME DE :**

☐ 20€ ☐ 50 € ☐ 80 € ☐ 100 € ☐ Autre montant : ..... €

Règlement par chèque ci-joint à établir à l'ordre du Trésor Public.

Les projets soumis à déduction fiscale sont préalablement déclarés auprès des services fiscaux, comme des projets financés par mécénat. Cette déclaration nous autorise à vous adresser un reçu fiscal\* sous un délai d'un mois.

Fait à.....Le.....

J'imprime et je signe ce formulaire de don

Signature du donateur