



Association loi 1901 reconnue d'utilité publique

<b>DON PAR VIREMENT BANCAIRE</b>		<b>DON PAR CHEQUE</b>	
<b>DON MENSUEL</b>		<b>DON PONCTUEL</b>	
<input type="checkbox"/> je souhaite faire un prélèvement mensuel de : <input type="checkbox"/> 5 € /mois, <input type="checkbox"/> 10 € /mois, <input type="checkbox"/> 15 € /mois <input type="checkbox"/> 20 € /mois <input type="checkbox"/> € /mois ( autres montants)		<input type="checkbox"/> Je souhaite faire un virement ponctuel de <input type="checkbox"/> 20 €, <input type="checkbox"/> 30 €, <input type="checkbox"/> 40 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> € /mois ( autres montants)	
<b>DONATEUR</b>		<b>DONATEUR</b>	
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... CP : ..... Ville : ..... E-mail : ..... Téléphone : ..... <input type="checkbox"/> Parent d'enfant atteint d'autisme <input type="checkbox"/> Personne porteuse d'un TED <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Particulier, autres		<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... CP : ..... Ville : ..... E-mail : ..... Téléphone : ..... <input type="checkbox"/> Parent d'enfant atteint d'autisme <input type="checkbox"/> Personne porteuse d'un TED <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Particulier, autres	
<b>COMPTE BANCAIRE</b>		<b>REGLEMENT</b>	
Banque : ..... Adresse : ..... ..... CP : ..... Ville : ..... Cbanque / Cguichet / N° de compte / Clé RIB .....		Joindre votre règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de : <b>AGIR POUR L'AUTISME</b>	
<b>BENEFICIAIRE</b>		<b>BENEFICIAIRE</b>	
AGIR POUR L'AUTISME 920 chemin de la Graveline 26780 Malataverne www.agirpouurlautisme.com		AGIR POUR L'AUTISME Maison des Services Publics 1 place Saint Martin 26200 Montélimar www.agirpouurlautisme.com	
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu fiscal <b>N'oubliez pas de joindre un RIB</b>		<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu fiscal	

Grâce à la déduction fiscale, un don de 50 euros ne vous coûtera que 17 euros

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège de notre association  
**AGIR POUR L'AUTISME** Maison des Services Publics, 1 place Saint Martin 26200 Montélimar, mail : [contact@agirpouurlautisme.com](mailto:contact@agirpouurlautisme.com)