



BULLETIN DE DON

Oui, je fais un don pour améliorer le quotidien et l'avenir de toutes les personnes touchées par la maladie de parkinson.

30 €

50 €

100 €

_____ € (Autre montant)

Oui, je souhaite m'abonner à la revue l'Echo.

Abonnement **16 €** (4 numéros par an)

Total : _____ €

Je joins mon chèque à l'ordre de : **ASSOCIATION FRANCE PARKINSON**

Merci de renvoyer votre bulletin à l'adresse ci-dessous.
France Parkinson – 18 rue des terres au curé – 75013 PARIS

MES COORDONNÉES

Mme M

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

E-mail : _____ @ _____

Je souhaite recevoir la newsletter.

66 % de votre don sont déductibles de votre impôt sur le revenu et dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, vous disposez en adressant par écrit à notre siège, d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant contenues dans notre fichier. Vos coordonnées ne seront ni échangées et ni louées à un tiers.

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !