

Bulletin de soutien



Fondation
alynea
samusocial69



La Fondation Alynea - Samu Social 69 soutient des projets favorisant l'accès au logement et à l'autonomie des personnes en situation de grande précarité. Persuadée que des solutions existent pour résorber le sans-abrisme, la Fondation encourage l'émergence de solutions innovantes, adaptées aux difficultés rencontrées par les personnes, qui s'appuient sur leur vécu pour proposer un accompagnement et un logement adaptés.

Bulletin de soutien à renvoyer à :

Fondation Alynea - Samu Social 69
Sous égide de la Fondation Abbé Pierre
3 Rue de Romainville
75019 PARIS

Contact service relation donateurs :

04 78 50 15 41
contact.fondation@alynea.org
www.alynea.org/fondation

Bulletin de soutien

Fondation
alynea
samusocial69

Fondation Alynea - Samu Social 69
Sous égide de la Fondation Abbé Pierre
3 rue de Romainville
75019 PARIS
contact.fondation@alynea.org
www.alynea.org/fondation

OUI, je soutiens les actions de la Fondation Alynea - Samu Social 69 pour le logement et l'insertion des personnes en grande exclusion.

Je donne :

50€ 100€ 180€ 500€ Autre montant : €

DÉDUCTION FISCALE : Si vous êtes imposable, vos dons à la Fondation Alynea - Samu Social 69 vous permettent de bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu égale à 75 % de leur montant dans la limite de 1 000 €. Au-delà, le taux de réduction d'impôt est de 66 % dans la limite de 20 % de votre revenu imposable (art. 200 du CGI). IFI : 75% du montant de vos dons sont déductibles dans la limite de 50 000 €/an (art 978 du CGI). Entreprise : 60 % du montant de vos dons sont déductibles de l'impôt sur les bénéfices dans la limite de 20 000 € ou 0,5 % du C.A HT.

Je règle le montant de mon don par :

Chèque postal ou bancaire à l'ordre de la Fondation Alynea - Samu Social 69

Carte bancaire : N° Date d'expiration : Cryptogramme visuel :

Fait à : Le : JJ MM AAAA

Signature :

J'accepte de recevoir des informations de la Fondation à mon adresse e-mail :

.....@.....

Vos coordonnées (donateur) :

Raison Sociale :

SIREN N° :

Civilité :

Nom :

Prénom :

Complément Nom :

Adresse :

Lieu-dit, hameau :

CP :

Ville :

