



BULLETIN DE SOUTIEN 2018



VACANCES - LOISIRS - WEEK-ENDS

Pour adultes et mineurs en situation de handicap mental



ACSV
À chacun ses vacances

Le handicap mental, ça se dépasse !

Entreprise : Contact dans l'entreprise :
Adresse : Code postal : Ville :
Téléphone : Portable : Email :

LES AVANTAGES

- Vous nous aidez à continuer à assurer nos prestations auprès des usagers et de leurs familles.
- **60% du montant de votre don financier sera déductible de l'impôt sur les sociétés** dans la limite de 5 % du chiffre d'affaires HT et vous recevrez un reçu fiscal.

- Je fais un don de :
- 50 € équivalent d'une séance d'activité
 - 350 € équivalent d'un week-end à la campagne
 - 1400 € équivalent d'une semaine de vacances
 - 3000 € équivalent au démarrage d'un projet
 - Autre montant :

Veuillez adresser le chèque à l'ordre de « **A Chacun Ses Vacances** » à l'adresse suivante : ACSV - Bagnères 93 - 139 rue des Pyrénées 75020 PARIS ou un virement directement sur notre compte bancaire :
IBAN : FR76 1027 8060 4100 0204 9214 191 – BIC CMCIFR2A (bien libellé à l'ordre d'ACSV en indiquant DON, votre nom et votre adresse pour l'envoi du reçu fiscal)

Date:

Signature:

Nom : Prénom :
Adresse : Code postal : Ville :
Téléphone : Portable : Email :

LES AVANTAGES

- Vous nous aidez à continuer à assurer nos prestations auprès des usagers et de leurs familles.
- **Votre don est déductible de vos impôts sur le revenu à hauteur de 66%** (dans la limite de 20% de vos revenus nets imposables) et vous recevrez un reçu fiscal.

- Je fais un don de :
- 15 € (5 € après déduction)
 - 30 € (10 € après déduction)
 - 45 € (15 € après déduction)
 - 90 € (30 € après déduction)
 - Autre montant :

Veuillez adresser le chèque à l'ordre de « **A Chacun Ses Vacances** » à l'adresse suivante : ACSV - Bagnères 93 - 139 rue des Pyrénées 75020 PARIS ou un virement directement sur notre compte bancaire :
IBAN : FR76 1027 8060 4100 0204 9214 191 – BIC CMCIFR2A (bien libellé à l'ordre d'ACSV en indiquant DON, votre nom et votre adresse pour l'envoi du reçu fiscal)

Date:

Signature: