

DON EN MÉMOIRE D'UN ÊTRE CHER

Vos coordonnées

□ Madame	□ Monsieur	□ Madame et Monsieur □ Entreprise/Organisme
		iale (pour les entreprises) :
Code Postal :		Ville :
Téléphone :		Ville : E-mail :
Votre don		
Je fais un don de :		€
□ par chèque,	libellé à l'ordre de	LIDER Diabète
□ par Paypal		
,	Résidences d	mprimer,compléter et renvoyer accompagné de votre don à LIDER Diabète le France, Le Versailles, 4 avenue des Chênes 06100 Nice France sur le site liderdiabete.org/agir avec nous/faire un don
Affectation du	ı don	
☐ Je souhaite	que ce don soit af	fecté à l'ensemble des missions de l'Association (par défaut)
□ Je souhaite	que ce don soit af	fecté à la recherche contre le diabète
À la mémoire	de:	
□ J'aimerais q	ue la famille de la	personne décédée soit avisée de mon don (le montant du don restera confidentiel)
	sonne à aviser :	
Code Postal:		Ville :
_	crire sur la carte :	

Vous pouvez déduire ce don de vos impôts, selon la loi de Finances en vigueur Un reçu fiscal sera envoyé à votre adresse postale ou à votre adresse e-mail.



QUÊTE ORGANISÉE À L'OCCASION D'UN DÉCÈS

Coordonnées du donateur transmettant les dons

□ Madame ☐ Monsieur ☐ Madame et Monsieur Nom et Prénom : ___ Adresse: Code Postal : _____ Ville : _____ E-mail: Téléphone : Affectation des dons ☐ Je souhaite que ce don soit affecté à l'ensemble des missions de l'Association (par défaut) ☐ Je souhaite que ce don soit affecté à la recherche contre le diabète Coordonnées des proches ayant participé à la quête Prénom/NOM Adresse Code Ville Type de Montant Postal paiement du don Ou Raison sociale Nombre total de donateurs : Montant total du don :

Vous pouvez déduire ce don de vos impôts, selon la loi de Finances en vigueur Un reçu fiscal sera envoyé à votre adresse postale ou à votre adresse e-mail.