

JE SOUTIENS LES NUITS OFF

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

Mail _____ Tél : _____

Je soutiens LES NUITS OFF FREJUS par
un versement d'un montant de :

- 20 euros
- 40 euros
- 60 euros
- _____ euros

*Ce versement fera l'objet d'un RECU
FISCAL qui me permettra de
bénéficier d'une remise d'impôt de
66% de son montant dans la limite de
20% de mon revenu net imposable*

Par ce versement de soutien, j'adhère à l'association Les Nuits Off Fréjus (*facultatif*)

Signature

Chèque à l'ordre de Les Nuits Off, envoyer à :
Les Nuits Off – 15 impasse de la Salamandre – 83600 Fréjus