



Les patients atteints de mucoviscidose ont besoin de vous. **Rejoignez l'association**

« **LA BREIZH DE L'ESPOIR, brûlons la mucoviscidose** ».

10 square de Terre Neuve – 35200 RENNES
Téléphone : 06.25.81.39.94. - E-Mail : asso-lbde@gmx.com

Association loi 1901 enregistrée à la Préfecture d'Ille-et-Vilaine à RENNES (35)
sous le n° W353007256 le 13 février 2009.
Publication au Journal Officiel sous le n° 365/20090009 le 28 février 2009
Reconnue organisme d'intérêt général à caractère social sous le n° 2009/095 le 16 juin 2009.
Identifiant SIREN n°751 183 880.

Pourquoi

- ★ Vous soutenez la recherche contre la maladie,
- ★ Vous aidez le Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose,
- ★ Vous améliorez la qualité de vie des patients par une aide financière ou la réalisation d'un rêve,
- ★ Vous permettez à l'association de participer annuellement au Téléthon par un don.

Comment

- ★ En vous connectant sur www.labreizhdelespoir.fr (paiement sécurisé – frais à la charge de l'association),
- ★ En renvoyant ce bulletin complété à l'adresse ci-dessus avec votre chèque (ordre 'La Breizh de l'Espoir'),
- ★ En sollicitant un prélèvement mensuel ou annuel (joindre un RIB/IBAN).

Avantages

- ★ Vous bénéficiez d'une déduction fiscale de 66 % de votre don (supérieurs à 10 euros) (*),
- ★ Vous restez libre de renouveler votre don (hors prélèvement, pas de tacite reconduction),
- ★ Vous devenez adhérent pour un an dès que votre don est enregistré (supérieurs à 10 euros),
- ★ Vous bénéficiez d'un accueil privilégié lors de nos manifestations.

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM : _____ **PRÉNOM** : _____

ADRESSE : _____

E-MAIL : _____ @ _____ **TÉLÉPHONE** :

MODE DE RÈGLEMENT : (entourez le mode choisi)	CHÈQUE (à l'ordre 'La Breizh de l'Espoir')	PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL ou ANNUEL (joindre 1 RIB et autorisation)	NUMÉRAIRE
MONTANT DU DON : _____			euros.

Date : _____

Signature

Pour que nous soyons plus fort, JE PARRAINE

NOM : _____ **PRÉNOM** : _____

ADRESSE : _____

E-MAIL : _____ @ _____ **TÉLÉPHONE** :

MODE DE RÈGLEMENT : (entourez le mode choisi)	CHÈQUE (à l'ordre 'La Breizh de l'Espoir')	PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL ou ANNUEL (joindre 1 RIB et autorisation)	NUMÉRAIRE
MONTANT DU DON : _____			euros.

Date : _____

Signature

La vie n'est pas toujours belle mais sans la vie rien n'est beau.
(droits réservés d'auteur Pascal COTO – février 2009)

(*) Dans un but économique et écologique, votre reçu fiscal vous sera adressé par voie informatique. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous bénéficiez d'un droit de regard sur les informations personnelles conservées sur nos bases. Pour toute demande bien vouloir s'adresser à : asso-lbde@gmx.com.