



*CHU DE TOULOUSE
Hôpital Pierre Paul Riquet
1, place du Dr Joseph Baylac
31300 Toulouse*

Formulaire de don Association DREPA 31

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

(*) Téléphone :

Adresse e-mail :

(*) : Facultatif

Je soutiens l'association DREPA31 et souhaite faire un don de€ par chèque à l'ordre de « Association DREPA31 »

SI VOUS ETES IMPOSABLE EN FRANCE, VOTRE DON EST DÉDUCTIBLE DE VOTRE IMPÔT SUR LE REVENU.

Fait à, le ____/____/____

Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé dûment rempli ainsi que le règlement à l'adresse suivante :

*Maison des Associations
DREPA 31
BAL n° 165
3 place Guy HERSANT
31031 - TOULOUSE*

Association à but non lucratif régie par la loi 1901

Déclaration à la Préfecture de Toulouse sous le n° W 31 30 13 776, SIRET : 522 251 339 00027