



*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