



# Formulaire de Soutien



**OUI**, je soutiens les actions de **l'Association Marguerite Sinclair** permettant l'éducation, l'apprentissage, l'emploi, l'inclusion sociale et professionnelle, l'hébergement, l'accompagnement à la santé, à la parentalité et à la citoyenneté des personnes en situation de handicap intellectuel et psychique.

✂-----

**OUI**, je fais un don en joignant à ce bulletin un chèque à l'ordre de l'Association Marguerite Sinclair d'un montant de :

30 €     50 €     75 €     100 €     150 €

**Autre montant .....€**

Merci de bien vouloir compléter et renvoyer ce bulletin accompagné de votre don à :

**Association Marguerite Sinclair – 2, avenue du Maréchal Joffre – BP 11035 –  
68050 MULHOUSE Cedex 1**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville : .....

E-mail : .....

En application de la Loi Informatique et Liberté du 06 janvier 1978, ces informations sont nécessaires au traitement de votre demande et à l'envoi d'informations ultérieures. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.



**66 % du montant de votre don est directement déductible de votre impôt.**

Pour vous permettre de bénéficier des avantages fiscaux en vigueur, un reçu fiscal vous sera systématiquement adressé.