



Association pour la Promotion de la Médecine Homéopathique

Bulletin de Dons année 20__

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Code postal: _____ Ville : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____@_____

Fait un don à l'APMH pour l'année 20_____:

- | | | |
|---------------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> Courant | 30 € | (soit 10.20€ après déduction fiscale) |
| <input type="checkbox"/> Sympathisant | 50 € | (soit 17€ après déduction fiscale) |
| <input type="checkbox"/> Bienfaiteur | 100 € et plus | (soit 34€ et plus après déduction fiscale) |
| <input type="checkbox"/> Symbolique | 18 € | (étudiant, personnes non imposables, sans reçu fiscal)) |

Par chèque au nom APMH, par carte bleue sur le site de l'APMH : <http://apmh.asso.fr/pages/adhesions> ,

par virement : CCM Lyon Ouest Vaise APMH **IBAN FR76 1027 8073 1200 0205 8490** 151 BIC **CMCIFR2A**

Votre don est fiscalement déductible. (66% dans la limite de 20% de vos revenus)

Vous recevrez votre reçu fiscal en début de l'année prochaine.

Association loi 1901 n°W691069632 Siège social : 13, chemin de Montauban 69005 LYON

Site : www.apmh.asso.fr

e-mail : apmh.asso@orange.fr

tél : 06 89 28 33 20