

M. Mme Nom..... Prénom

Adresse Code postal

Ville Pays

Téléphone Profession

E-mail

MONTANT DU DON : €

* Vous recevrez un reçu fiscal correspondant au montant de votre don.
Celui-ci ouvre droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 % du montant de votre don.

Pour les particuliers soumis à l'ISF, la déduction fiscale est égale à 75 % du don.

Je suis assujetti(e) à un impôt sur le revenu en France et je souhaite bénéficier de la réduction d'impôt de 66 % du montant du don. Oui Non

Je suis assujetti(e) à l'ISF en France et je souhaite bénéficier de la réduction d'impôt de 75 % du montant du don. Oui Non

Je souhaite que mon nom apparaisse dans la liste des mécènes. Oui Non

Règlement

Par chèque bancaire ou postal d'un montant de : €
à l'ordre de : **Fondation de France - n° 912**

Par virement bancaire d'un montant de : €
IBAN : FR76 3005 6005 0205 0200 0275 990 BIC : CCFRFRPP

 BULLETIN À RETOURNER À :

Fondation pour le Rayonnement du Musée de Montmartre
12, rue Cortot 75018 Paris

