

BULLETIN DE SOUTIEN

Document à renvoyer

Merci de nous renvoyer ce document accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de « **Alliance Urgences** » à l'adresse suivante :

Alliance Urgences
Autorisation 11136
75851 PARIS CEDEX 17

Mon don

J'effectue une promesse de don de€.

Vous bénéficiez d'une réduction de votre impôt sur le revenu égale à 66% de votre don à Alliance Urgences, dans la limite de 537€ dans la limite de 20% de vos revenus imposables.

Mes coordonnées*

Civilité : Mlle Mme Mr

Nom :

Prénom :

Adresse Postale :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

Alliance Urgences

L'Alliance Urgences est une association à but non lucratif (loi 1901) française, au sein de laquelle 6 organisations humanitaires collaborent : **Action Contre la Faim, CARE France, Handicap International, Médecins du Monde, Plan International et Solidarités International**. Son rôle est de renforcer la coopération entre ces organisations lorsque surviennent des urgences humanitaires. Votre don sera réparti entre ces différentes ONG qui sont en charge de mener des actions sur le terrain.

MERCI !

*Les informations personnelles que vous nous communiquez sont nécessaires pour que nous soyons en mesure de traiter vos dons, de vous envoyer des reçus fiscaux, et de vous adresser notre communication institutionnelle. Conformément à la loi « informatique et libertés » (<https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee>) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'Alliance Urgences.