

## **Je soutiens la SFAP pour l'accès de tous aux soins palliatifs et à l'accompagnement**

Pour recevoir votre reçu fiscal <sup>1</sup> et les informations de la SFAP,  
imprimez et renvoyez ce bulletin accompagné de votre chèque ou d'un RIB à :  
**SFAP 106, avenue Emile Zola, 75015 PARIS**

**Voici les renseignements nécessaires à l'envoi de mon reçu fiscal :**

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse personnelle: _____ _____
Code postal & ville: _____

**Facultatif ;**

Tél. perso. : _____ Email perso.: _____
Profession : _____
Adresse prof. : _____ _____
Code postal & ville: _____
Tél. prof : _____ Email prof : _____

**Je souhaite recevoir les informations de la SFAP (Newsletter, publications...)**

par la poste       par courrier électronique (Email)

**Veillez trouver mon chèque de soutien de :**

15 €                       50 €                       150 €  
 30 €                       100 €                       \_\_\_\_ €

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 200\_

Signature

*Pour toute demande d'information, contactez-nous au 01 45 75 43 86*

<sup>1</sup> Votre réduction d'impôts sera de 66 % de votre don, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable (dons aux organismes d'aide aux personnes en difficulté). Le reçu fiscal que vous recevrez prochainement devra être joint à votre déclaration d'impôt.