



## BULLETIN DE SOUTIEN A L'ASSOCIATION ABRI

### Association bénéficiaire :

**Agir, Bâtir et Réinsérer en Ile-de-France (ABRI)**

**Statut :** Association loi 1901

**Adresse du siège social :** 33 Boulevard Robert Schuman – 93190 LIVRY-GARGAN

**Numéro RNA :** W932002847

### Identité du donneur :

- **Nom :** .....
- **Prénom :** .....
- **Adresse :** .....
- **Code postal / Ville :** .....
- **Adresse e-mail :** .....
- **Téléphone :** .....

### Don effectué :

Je déclare effectuer un **don à titre gratuit** au profit de l'association **Agir, Bâtir et Réinsérer en Ile-de-France (ABRI)**, sans contrepartie directe ou indirecte.

- **Montant du don :** ..... €
- **Date du don :** ...../...../.....

### **Ce don est à adresser, uniquement par chèque à l'association ABRI.**

(En cas d'envoi par voie postale, celui-ci peut être envoyé à l'adresse suivante : ABRI - Service Comptabilité – 33 Boulevard Robert Schuman – 93290 LIVRY GARGAN).

### Reçu fiscal

Je souhaite recevoir un **reçu fiscal**, conformément à l'**article 200 du Code général des impôts**, afin d'exercer mon droit à une réduction d'impôt sur le revenu prévu pour les dons des particuliers.

### Protection des données personnelles

Les informations recueillies sont utilisées exclusivement pour la gestion du don. Conformément au **Règlement général sur la protection des données (RGPD)**, le donneur dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ses données en s'adressant à l'association ABRI.

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature du donneur :