

# BULLETIN D'ADHESION ET DE DON A ROSEAU

## Association pour l'aide aux enfants atteints de leucémie ou de cancer

J'ADHERE à l'Association et verse ma cotisation pour 20....., soit : .....**8,00** €uros

JE SOUTIENS les actions de l'association par un don de : ..... €uros

**Je règle par chèque, mandat ou espèces la somme totale de : ..... €uros**

**Roseau vous remercie.**

**Date : .....**

**A l'ordre de Roseau et l'adresse à Roseau B.P. 2064 – 51072 - REIMS CEDEX**

Mme - Melle - M. : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Avez-vous eu un enfant hospitalisé dans le service d'héματο-oncologie de l'A.M.H. ?

OUI

son prénom .....

votre lien familial .....

NON

Les Dons et Adhésions à l'association ROSEAU donnent droit à une réduction d'impôts égale à 66% du montant versé dans les limites fixées par la loi en vigueur. Un reçu fiscal vous sera adressé.