BULLETIN DE SOUTIEN

Faites un don et rejoignez les 146 000 membres qui font la force de notre association.

Nous avons besoin de votre soutien.

CONTRIBUABLES ASSOCIÉS
Contre l'oppression fiscale
la pression des contribuables

■ VOS COORDONNÉES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Oui, je soutiens Contribuables Associés par un don de :

☐ **30 euros** ☐ **50 euros** ☐ **80 euros** ☐ **100 euros** ☐ **Libre :** ..... **euros**

Sachez qu'à chacun de vos dons, nous vous enverrons un reçu fiscal vous faisant bénéficier d'une réduction d'impôts égale à 66 % du montant de votre don.
Par exemple, pour un don de 100 euros, votre charge réelle n'est que de 34 euros.

■ **Mandat, chèque bancaire ou postal** à l'ordre de Contribuables Associés

■ **Carte bancaire :** Visa / Mastercard / American Express

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code cryptogramme (3 chiffres situés au verso de votre carte) |_|_|_|

Date d'expiration |_|_|_|

Signature obligatoire