BULLETIN DE SOUTIEN

A envoyer avec le chèque à l'ordre de l'Association Roubaisienne d'Insertion à l'adresse suivante :

ARI – 57 avenue Jules Brame 59100 Roubaix

Je s	soussigné(e) :
	M. □ Mme
Non	n :
Prénom :	
Adr	esse:
	le postal :
Con	nmune :
Tel.	·
Ema	ail:
Souhaite faire un don de Euros à l'Association Roubaisienne d'Insertion pour soutenir son projet.	
	En mon nom personnel* Déductible à 66% de mon impôt sur le revenu*
	Au nom de mon entreprise* :
Date	e : Signature obligatoire :

*Cochez votre choix.