CouponWeb_FED_2009:00 27/05/09 12:07 Page1

OUI, Je participe, **moi aussi**, à la lutte contre la cécité.

Je fais un don de :

☐ 30 € ☐ 50 € ☐ 75 € ☐ 100 € ☐ Autre montant : _____

à la Fédération des Aveugles et Handicapés Visuels de France.

☐ Je choisis le moyen du chèque, bancaire ou postal, libellé à l'ordre de la FAF.

☐ Je choisis le paiement par carte bancaire. N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Expire le : ☐☐☐☐ Cryptogramme : ☐☐☐

Je fais parvenir mon don, accompagné du coupon réponse rempli et signé, dans une enveloppe affranchie à :

FAF, Service dons et legs - 58, avenue Bosquet - 75007 Paris

Vous me ferez parvenir, en retour, le reçu libératoire qui me permettra de déduire mon don à hauteur de 66% de mes impôts à l'adresse suivante :

☐ *Mr* ☐ *Mme* ☐ *Mlle* *Prénom* _____ *Nom* _____

Adresse : _____

_____

Code Postal _____ *Ville* _____ *Date* _____

Signature _____

FÉDÉRATION DES AVEUGLES
ET HANDICAPÉS VISUELS DE FRANCE

FAF Association loi de 1901 reconnue
d'Utilité Publique depuis 1921