



À retourner, accompagné de votre don, dans l'enveloppe non affranchie à :
Fondation du Souffle - Libre réponse N° 80363 - 75281 Paris Cedex 06.

Oui, j'apporte mon soutien à la Fondation du Souffle.

Je fais un don de :

15 € 25 € 35 € 50 €

À ma convenance : _____ €

Je joins un **chèque** à l'ordre de la Fondation du Souffle

Je règle par **carte bancaire**

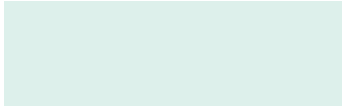
N° _____

Expire fin _____ (mois/année)

3 derniers chiffres au dos de la carte _____

Date ____ / ____ / ____

Signature (obligatoire) :



Je souhaite être informé/e des avancées de la Fondation du Souffle par e-mail.

RESPECT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Nous collectons et traitons de manière informatisée les informations que vous nous transmettez. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la Fondation du Souffle ainsi qu'à des tiers que nous mandatons pour réaliser l'envoi de votre reçu fiscal, de votre lettre d'information et de nos campagnes d'appel à don. Ces données sont conservées uniquement pour la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées. Vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données pour toute question concernant le respect de vos données personnelles à M. Jean-Baptiste Mollet.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Européen de Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de retrait, de portabilité et d'oubli relatif aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Siège de la Fondation du Souffle, 66 boulevard Saint-Michel, 75006 Paris.

Mes coordonnées

Mme M.

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

E-mail _____

Date de naissance _____

MES AVANTAGES FISCAUX

Je recevrai un reçu fiscal me permettant de déduire :

➤ **66 %** du montant mon don de mon impôt sur le revenu

ou

➤ **75 %** si je suis assujetti/e à l'IFI.