

# Appel à Soutien

Formulaire à compléter et retourner à :  
La Case de Santé, 17 place arnaud Bernard 31000 TOULOUSE  
ou par mail à : [contact@casedesante.org](mailto:contact@casedesante.org)



**La Case de Santé**  
Centre de Santé et Pôle Santé Droits

## Je participe à la campagne 2014 de soutien financier à la Case de Santé par un don de :

20 euros       50 euros       100 euros       ..... euros

- En espèces
- Par chèque à l'ordre de La Case de Santé
- Par virement bancaire

|   |                             |                                 |                        |      |      |     |
|---|-----------------------------|---------------------------------|------------------------|------|------|-----|
|   |                             |                                 |                        |      |      |     |
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE                                    |                             |                                 |                        |      |      |     |
| Titulaire du compte : LA CASE DE SANTE                        |                             |                                 |                        |      |      |     |
| Domiciliation : CREDITCOOP TOULOUSE                           |                             |                                 |                        |      |      |     |
| 42559   | 00021                       | 41020027418                     | 95                     |      |      |     |
| <small>Code Banque</small>                                    | <small>Code Guichet</small> | <small>Numéro de Compte</small> | <small>Clé Rib</small> |      |      |     |
| <small>Numéro de compte bancaire International (IBAN)</small> |                             |                                 |                        |      |      |     |
| FR76  | 4255                        | 9000                            | 2141                   | 0200 | 2741 | 895 |
| CODE BIC : CCOFRRPPXXX  |                             |                                 |                        |      |      |     |

### Réduction d'impôts pour les particuliers :

Votre don ouvre droit à une réduction de votre impôt sur le revenu à hauteur de 66% du montant du don dans la limite de 20 % du revenu.

Ainsi si vous souhaitez donner 50 euros à la Case de Santé, et que vous payez des impôts, vous pouvez faire un don de 150 euros.

Sur ces 150 euros, vous en déduirez 100 de votre impôt à payer sur le revenu 2013.

Vous nous aidez trois fois plus et ça ne vous coûte pas plus au final !

Je souhaite recevoir un reçu fiscal correspondant à ce don.

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal .....

Ville .....

Téléphone .....

E-mail .....