

# BULLETIN DE DON



Accompagnement du Patient Exstrophique

[www.exstrophie-apex.fr](http://www.exstrophie-apex.fr)

**Mme Virginie FRANCOIS**

Présidente

[virginie.francois@chu-lyon.fr](mailto:virginie.francois@chu-lyon.fr)

☎ 04 27 85 51 58

**Mme Aurore Guichard-Parra**

vice-présidente

[contact@exstrophie-apex.fr](mailto:contact@exstrophie-apex.fr)

**Mme Nathalie FORT**

Secrétaire

[contact@exstrophie-apex.fr](mailto:contact@exstrophie-apex.fr)

☎ 06 74 67 21 80

**Mme Marie-Claire KIEN**

Trésorière

[marie-claire.kien@chu-lyon.fr](mailto:marie-claire.kien@chu-lyon.fr)

☎ 04 72 35 73 74

Mme/M. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° tél. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Je souhaite soutenir les activités de l'APEX en faisant un don d'un  
montant de : \_\_\_\_\_

Règlement effectué par : \_\_\_\_\_

(Précisez en espèces ou par chèque bancaire).

66% du montant des dons faits à l' APEX ( après le 1/01/2014) est déductible de  
vos impôts, dans la limite de 20% de votre revenu imposable. A la suite de votre  
don, vous recevrez un reçu fiscal, vous permettant d'attester de votre don auprès de  
l'administration fiscale

Fait le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Signature :