



LIDER Diabète

Ensemble, faisons reculer le diabète !

DON EN MÉMOIRE D'UN ÊTRE CHER

Vos coordonnées

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Madame et Monsieur ☐ Entreprise/Organisme

Nom et Prénom OU Raison sociale (pour les entreprises) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Votre don

Je fais un don de : _____ €

☐ par chèque, libellé à l'ordre de LIDER Diabète

☐ par Paypal

☐ par virement : LIDER Diabète - FR75 1460 7003 1270 4138 4632 106 - CCBPFRPPMAR

Si don par chèque: document à imprimer, compléter et renvoyer accompagné de votre don à LIDER Diabète
chez A ;MISSERI, Espace Grimaldi - 11 rue Maccarani - 06100 Nice France

Si don par Paypal : rendez vous sur le site [liderdiabete.org/agir avec nous/faire un don](http://liderdiabete.org/agir_avec_nous/faire_un_don)

Affectation du don

☐ Je souhaite que ce don soit affecté à l'ensemble des missions de l'Association

☐ Je souhaite que ce don soit affecté à la recherche contre le diabète

À la mémoire de : _____

☐ J'aimerais que la famille de la personne décédée soit avisée de mon don (*le montant du don restera confidentiel*)

Nom de la personne à aviser : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Message à inscrire sur la carte : _____

Vous pouvez déduire ce don de vos impôts, selon la loi de Finances en vigueur
Un reçu fiscal sera envoyé à votre adresse postale ou à votre adresse e-mail.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter à infolettre@liderdiabete.org

QUÊTE ORGANISÉE À L'OCCASION D'UN DÉCÈS

Coordonnées du donateur transmettant les dons

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Madame et Monsieur

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Affectation des dons

☐ Je souhaite que ce don soit affecté à l'ensemble des missions de l'Association

☐ Je souhaite que ce don soit affecté à la recherche contre le diabète

Coordonnées des proches ayant participé à la quête

Prénom/NOM ou Raison sociale	Adresse	Code Postal	Ville	Type de paiement	Montant du don

Nombre total de donateurs :	Montant total du don :
-----------------------------	------------------------

Vous pouvez déduire ce don de vos impôts, selon la loi de Finances en vigueur
Un reçu fiscal sera envoyé à votre adresse postale ou à votre adresse e-mail.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter à infolettre@linderdiabete.org