



## FICHE DON

LF – cadre réservé à Lupus France      code région  
N° ordre :

N° donateur : Région :

NOM<sup>1</sup> :

Prénom:

Complément adresse

Adresse:

Code Postal

VILLE

E-Mail.

téléphones fixe :

mobile

Je souhaite aider l'Association LUPUS FRANCE dans son action y compris la recherche médicale

J'établis un ou deux chèques<sup>2</sup> à l'ordre de : Association LUPUS FRANCE

§ J'adresse ce bulletin et le(s) chèque(s) à

§ Mme Gisèle LEHNERT

§ Association LUPUS FRANCE

§ 3 rue de Goudelin 22500 PAIMPOL

pour un montant de ..... euros<sup>3</sup>

Comment avez-vous connu LUPUS FRANCE?

Réseaux sociaux    Médecins    Bouche à oreille

Proches (membres de Lupus France)

Autre (précisez):

date et signature

Une carte donateur vous sera adressée dès la réception de votre don.

**Coordonnées de LUPUS France:** présidente : Mme CLOUSCARD Johanna Taillades 81140 CAHUZAC SUR VERE

☎ 06 7205 60 32

mail : [contact@lupusfrance.com](mailto:contact@lupusfrance.com)

Siège: 7 rue de Rocroy 75010 PARIS

SITE: [www.lupusfrance.com](http://www.lupusfrance.com) ou via Facebook

1 Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, il ne sera fait aucune utilisation de ces informations sans votre consentement et vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en nous faisant la demande par courrier ou par mail.

2 Le deuxième chèque sera encaissé un mois après le premier

3 Un reçu fiscal sera adressé en début d'année pour vous permettre éventuellement de bénéficier d'une réduction d'impôt.