



COMITÉ DE SOUTIEN  
D'YVES MORAINÉ  
MARINE PUSTORINO (SUPPLÉANTE)



NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : 

--	--	--	--	--

COMMUNE : .....

E-MAIL : .....

TÉL. : .....

PROFESSION : .....

FONCTION (POLITIQUE OU ASSOCIATIVE) : .....

Je souhaite être membre du comité de soutien (sans participation financière)

Je souhaite être membre du comité de soutien (avec participation financière)

Chèque à établir à l'ordre de **AFELYM** (don maximum de 4 600,00 € par personne).

**Votre don ouvre droit à une réduction fiscale de 66% du montant versé.** Par exemple, pour un don de 1 500,00 € la déduction fiscale est de 990,00 €. Un reçu fiscal vous parviendra au cours du premier semestre 2018 pour être joint à votre déclaration des revenus au titre de l'année 2017.

J'accepte que mon soutien soit rendu public :  Oui  Non

Signature



À retourner : Fédération Les Républicains  
39, rue Sainte-Cécile  
13005 MARSEILLE

morainecirco5@gmail.com

YvesMoraine10 / Pustorino.Marine