



www.mediane-nv.org

## FORMULAIRE MICRO-MÉCÉNAT

A renvoyer à : MÉDIANE, MdA , 1 av. du Mal de Lattre de Tassigny, 111400 Castelnaudary.

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone .....

Courriel .....

Je participe au financement des activités de la compagnie, grâce au micro-mécénat selon la formule qui me convient:

Montant du don	20,00 €	50,00 €	100,00 €	300,00 €
Il m'en coûtera:	6,80 €	17,00 €	33,00 €	102,00 €
Je souhaite recevoir un reçu fiscal, au titre de dons, me donnant droit à une réduction d'impôts de 66% du montant du don.				

Joindre un chèque à l'ordre de MédiANE.

Ami-es mécènes, vous êtes invité-es sur la date de votre choix pour un des événements organisés par la Cie.. Pensez à prévenir de votre venue !

**Toute l'équipe vous remercie pour votre appui et est heureuse de vous compter parmi les mécènes de l'association.**

