

# BULLETIN de SOUTIEN

**OUI**, je souhaite apporter mon soutien\* à l'équipe

VIVONS  
**SOUFFEL**  
**ENSEMBLE**

J'adhère au Comité de soutien et j'accepte que mon nom soit publié sur le site internet de la liste « Vivons Souffel Ensemble ».

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

Je souhaite faire un don de.....€\*\*

**MERCI de libeller vos chèques à l'ordre de**  
**Pierre SCHNEIDER, Mandataire financier**

Vous pouvez adresser votre bulletin d'adhésion à :  
Monsieur le Mandataire financier  
Pierre SCHNEIDER  
32, rue Lavoisier  
67460 SOUFFELWEYERSHEIM.

\* Je coche le ou les cases de mon choix

\*\* Le reçu qui me sera adressé par le mandataire financier, édité par la CNCCFP, me permettra de déduire cette somme de mes impôts dans les limites fixées par la loi.  
66 % du don sont déductibles des impôts dans la limite de 20 % du revenu imposable.