



# BULLETIN DE SOUTIEN AMFE

*Ensemble aujourd'hui, plus forts demain !*

## amfe

**Nous avons besoin de vous pour continuer à aider, à agir !**

**Nous avons besoin de fonds pour :**

- 1 - Soutenir moralement, financièrement et matériellement les enfants et jeunes adultes atteints de maladies du foie, leurs proches et les familles endeuillées. Améliorer les conditions d'hospitalisation. Défendre les droits et intérêts de tous les enfants malades et hospitalisés.
- 2 - Diffuser nos campagnes de dépistage des maladies du foie, pour que tous les enfants concernés bénéficient d'une prise en charge précoce.
- 3 - Financer des projets de recherche.



**Vous pouvez nous soutenir financièrement, vous recevrez alors un reçu fiscal :**

- ▶ **par CARTE BANCAIRE** sur notre site [www.amfe.fr/faire-un-don/](http://www.amfe.fr/faire-un-don/)  
Il n'est alors pas nécessaire de remplir ce bulletin de soutien au format papier.



- ▶ **par CHÈQUE** en renvoyant ce bulletin de soutien accompagné de votre chèque à : AMFE (au Philantrolab) 15 rue de la Bûcherie - 75005 Paris
- ▶ **par VIREMENT BANCAIRE**, ponctuel ou récurrent sur le compte AMFE. Envoyez ce bulletin par mail à l'adresse [soutien@amfe.fr](mailto:soutien@amfe.fr) afin que nous puissions vous transmettre le RIB de l'association et vous adresser un reçu fiscal à réception du virement.

### Je soutiens les actions de l'AMFE en faisant un don par chèque ou virement

- de **10 €**  
3,40€ après réduction d'impôts
- de **30 €**  
10,20 € après réduction d'impôts
- de **50 €**  
17 € après réduction d'impôts
- de **100 €**  
34 € après réduction d'impôts

**Autre montant** .....

*Un reçu fiscal vous sera envoyé : 66% du montant du don est réductible de vos impôts (60% pour les entreprises).*

**MERCI**

Pour adhérer, rdv sur notre site [www.amfe.fr](http://www.amfe.fr)  
onglet **Nous soutenir** puis **Adhérer**.

Nom .....

Prénom .....

Société .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville .....

Tél. (portable de préférence) .....

E-Mail .....

**Protection des données personnelles dans le cadre du RGPD:** En remplissant ce formulaire, vous acceptez que l'AMFE mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans le but de traiter votre don. En l'occurrence, vous autorisez l'AMFE à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons. Pour protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'AMFE s'engage à ne pas divulguer, à ne pas transmettre, ni à partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient. Conformément au RGPD et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, l'exercice de vos droits peut être fait en écrivant à l'adresse postale: AMFE (au Philantrolab) 13-15 rue de la Bûcherie 75005 Paris, ou par mail à: [donnees-personnelles@amfe.fr](mailto:donnees-personnelles@amfe.fr)  
Date : ..... Signature :