



ASSOCIATION D'AIDE MÉDICALE EN INDE

## *J'exerce la générosité!*

Monsieur                       Madame                       Mademoiselle

NOM ..... Prénom (s) .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays (si autre que la France) .....

Courriel .....

DON PONCTUEL                       DON REGULIER de ..... €  
de ..... €                       Mensuel    Trimestriel    Semestriel    Annuel

Chèque                                       Espèces  
 Paypal : <https://www.ktm-care.org>                       Virement : utilisez le RIB ci dessous

▶ *Si vous êtes un particulier imposable à l'impôt sur le revenu, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt égale à 66% du total des versements dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer (article 200 du Code général des impôts). Exemple : pour 100 € donnés, vous bénéficiez de 67 € de réduction d'impôt et donc le don ne vous aura coûté réellement que 33 €!*

▶ *Si le don est effectué par votre entreprise, celui-ci ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 60 % de son montant, pris dans la limite de 5 pour mille du chiffre d'affaires (article 238 bis du CGI)*

*Soyez donc généreux!*

**Crédit Mutuel**  
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>15519</b>	<b>39065</b>	<b>00023106701</b>	<b>68</b>	<b>EUR</b>

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR 76 15519390650002310670168**

Domiciliation

**CCM LUCON SUD VENDEE**

BIC (Bank Identifier Code)

**CMCI FR 2A**

**Domiciliation**

CCM LUCON SUD VENDEE  
10 PL DES ACACIAS  
85401 LUCON CEDEX  
TÉL: 02 51 56 01 13

**Titulaire du compte (Account Owner)**

ASSOCIATION KHYENKONG THARJAY  
MANJUGHOSHA  
96 RUE DU PRESIDENT DE GAULLE  
85400 LUCON