

BULLETIN DE SOUTIEN CidB – 2026

Prénom :

Nom :

Courriel :

Date de naissance : (*obligatoire pour l'envoi du reçu fiscal*)

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

Je renouvelle mon soutien et **effectue un don de** :


30 € 50 €. 100 € Autre montant :€

J'adhère au CidB en tant que membre sympathisant : 30 €

Total du règlement :€

Règlement par chèque à l'ordre du **CidB**, à envoyer à :
CidB – 12/14 rue Jules Bourdais – 75017 PARIS

Fait à : Le : Signature :

 *Le CidB est une association reconnue d'utilité publique. Vos dons ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66 % dans la limite de 20 % du revenu imposable (CGI art. 200).*