



## BULLETIN DE DON PONCTUEL



**L'ÉPOC intervient dans le champ de la santé, de la prévention et de la lutte contre l'exclusion. « Il s'agit par nos actions de lutter contre l'exclusion en prenant en charge, sans discrimination, toute personne en détresse sociale et psychique et en favorisant le lien social qui réengage une dynamique. »**

A compléter et envoyer à :

L'ÉPOC 18 rue Georges Thill – 75019 Paris

Je soutiens les actions de L'ÉPOC et je souhaite faire un don de.....€

Je joins un chèque à l'ordre de L'ÉPOC

Je fais un don par carte bancaire : N° de CB : \_\_\_\_\_ (16 chiffres)

Date d'expiration : \_\_\_ / \_\_\_ (mois/année)

Date du don : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (jour/mois/année)

### Mes coordonnées :

Mme  M

Adresse : .....  
.....

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : .....

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par mail.

### Signature obligatoire :

L'équipe de L'ÉPOC vous remercie.

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 06 janvier 1978 modifiée, vous avez un droit d'accès, de modification et de suppression des informations vous concernant. Pour l'exercer contactez-nous : [contact@lepoc.org](mailto:contact@lepoc.org). Pour toute information complémentaire, contactez-nous : [contact@lepoc.org](mailto:contact@lepoc.org)

L'ÉPOC N° SIRET : 481 683 357 00026