



Association pour les  
enfants atteints

d'Arthrite Juvénile

Idiopathique

## Formulaire de don à l'Association KOURIR

Régie par la loi de 1901, reconnue d'Intérêt Général

N° Siret 410 785 398 00042

Société :  Forme juridique :

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone fixe :  Tél Portable :

Adresse e-mail (obligatoire) :

Site Internet :

**Je souhaite soutenir  
l'association KOURIR**

### MONTANT DU DON :

15 €

30 €

50 €

100 €

Autre montant :  €

Fait à : , le :

Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé ainsi que le règlement par chèque à l'ordre de KOURIR à :

**Association KOURIR 9 rue de NEMOURS - 75011 PARIS**

Vous recevrez un reçu fiscal du montant de votre don.

*(Les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu de 66% dans la limite de 20% des revenus imposables de l'année.)*

J'accepte que mes coordonnées fassent l'objet d'un traitement informatique à l'usage exclusif de l'association KOURIR. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez consulter notre [charte de confidentialité](#) sur notre [site Internet](#). Pour exercer votre droit, écrire par courriel au DPO (Délégué à la Protection des Données) à [contact@kourir.org](mailto:contact@kourir.org) ou par courrier au siège de l'association.