



# BULLETIN DE SOUTIEN AMFE

*Ensemble aujourd'hui, plus forts demain !*

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

**Nous avons besoin de fonds pour :**

- 1 - Soutenir moralement, financièrement et matériellement les familles d'enfants malades du foie, les jeunes adultes malades, les familles endeuillées. Améliorer les conditions d'hospitalisation. Défendre les droits des enfants malades et hospitalisés.
- 2 - Diffuser nos campagnes de dépistage des maladies du foie, pour que nos enfants 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 l'AMFE au :

Philantrolab - 15 rue de la Bûcherie - 75005 Paris

▶ **par VIREMENT BANCAIRE,**

ponctuel ou récurrent sur le compte AMFE :

IBAN : FR 76 3000 4008 2500 0101 3175 571.

BIC : BNPAFRPPXXX

Pensez alors à renvoyer ce bulletin par mail à l'adresse [soutien@amfe.fr](mailto:soutien@amfe.fr) afin que nous puissions vous adresser un reçu fiscal.

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

de **10 €**  
3,40€ après déduction d'impôts

de **20 €**  
6,80 € après déduction d'impôts

de **30 €**  
10,20 € après déduction d'impôts

de **40 €**  
13,60 € après déduction d'impôts

**Autre montant** .....

*L'AMFE est une association reconnue d'intérêt général. Un reçu fiscal vous sera envoyé : 66% du montant du don est déductible 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 ce formulaire dans le but de traiter votre don. En l'occurrence, vous autorisez l'AMFE à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'AMFE s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles. Si vous souhaitez exercer un droit d'accès et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : [donnees-personnelles@amfe.fr](mailto:donnees-personnelles@amfe.fr)