

BULLETIN DE PARTICIPATION

OUI, je souhaite participer à ce diner de charité Antoine Lacassagne en faveur de la lutte contre le cancer

- Je réserve _____ place(s) individuelle(s) à 350€, soit _____ €
- Je réserve une table de 10 personnes à 3.500€
- Je souhaite faire un don additionnel de _____ €

*Les prix indiqués comprennent le coût du dîner (100€TTC/pers) ainsi qu'un don au Centre Antoine Lacassagne, ouvrant droit à une réduction fiscale. Le reçu fiscal sera établi sur le don effectué au Centre, soit 250€ par personne inscrite. Une facture correspondant au montant du dîner (100€/pers.) peut aussi être envoyée.

**Le prix du dîner est rendu possible grâce à nos partenaires qui nous apportent leur soutien à l'occasion de cette soirée caritative.
Nous les remercions vivement de leur participation et de leur engagement à nos côtés.**

VOS COORDONNÉES

Madame / Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise/Organisme : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

MODES DE RÈGLEMENTS

Par CB

En flashant le QR Code
ou sur le site soutenir.centreantoinelacassagne.org/dinerdecharite



Par chèque

Adresser votre règlement par chèque à l'ordre du « Fonds de dotation Antoine Lacassagne » à Centre Antoine Lacassagne, Diner de Charité, 33 avenue de Valombrose 06100 Nice

Par virement

IBAN : FR76 1831 5100 0008 0112 6738 295

BIC : CEPAFRPP831

*Merci de joindre une copie du virement
et préciser votre nom, prénom (entreprise) et adresse, afin d'établir votre reçu fiscal.*