

Bon de soutien

Merci de compléter le formulaire ci-dessous
et de le renvoyer à l'adresse suivante :
ICM, 208 Avenue des Apothicaires - 34298 Montpellier cedex 5

1) Je choisis le montant de mon don, pour soutenir les innovations dans la recherche et les soins en cancérologie :

<input type="checkbox"/> 20€ (soit 6€80 après déduction fiscale)	<input type="checkbox"/> 50€ (soit 17€ après déduction fiscale)	<input type="checkbox"/> 100€ (soit 34 € après déduction fiscale)	<input type="checkbox"/> Autre montant : _____ €
--	---	---	---

2) J'ai pris connaissance des avantages fiscaux dont je bénéficie :

➔ **Impôt sur le revenu** : Vous pouvez réduire votre impôt de 66% du montant de votre don dans la limite de 20% du revenu imposable.

➔ **Impôt sur les Sociétés (IS)** : 60 % du don est déductible de votre (IS) dans la limite de 0,5 % du chiffres d'affaires de votre entreprise.

➔ **Impôt sur la Fortune Immobilière (IFI)** : 75 % du montant de votre don à l'ICM est déductible de votre (IFI) dans la limite de 50 000 €.

➔ **Vous recevrez un reçu fiscal dès réception de votre don.**

3) Je valide mes coordonnées :

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tél _____

Je souhaite recevoir régulièrement des informations sur l'ICM (utilisation du don,...)
.....@.....

Je souhaite recevoir des informations sur les legs, donations et assurances-vie.

Fait à : _____

Le: _____

Signature :