



# Bulletin

## Le don de la chance

Mme  Mlle  Mr

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : .....

Ville\* : .....

Pays\* : .....

Téléphone : .....

Email\* : .....

J'accepte de recevoir par e-mail les offres de l'association ELA :

Oui  Non

Je fais un don à ELA de : .....€\* (Merci d'entrer un montant entier, sans virgule)

Pour la France uniquement, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt égale à 66 % de votre don dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Ainsi un don de 45 euros vous fera bénéficier de 30 euros de réduction d'impôt et ne vous coûtera en réalité que 15 euros.

Je souhaite en plus participer à l'opération «Le don de la chance\*\*», j'atteste avoir pris connaissance du règlement que j'accepte et je certifie sur l'honneur avoir plus de 18 ans.\*\*\*

\*champs obligatoires

Ces informations sont nécessaires à Ela pour permettre votre inscription au jeu. Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 de la Commission Nationale de l'informatique et des libertés, vous disposez d'un droit de modification et de suppression des informations nominatives vous concernant. Pour l'exercer, envoyez par courrier votre demande à l'adresse suivante : Ela BP 61024 – 54521 Laxou Cedex

\*\*Jeu gratuit sans obligation d'achat du 21/11/09 au 24/01/10, tirage au sort le 28/01/10. Voir règlement.

\*\*\* pour tout don d'un montant minimum de 15 €, ou adresser une demande de participation gratuite, voir règlement sur [ledondelachance.com](http://ledondelachance.com)

A retourner à :

**Association ELA**  
**BP 61024 - 54521 LAXOU CEDEX**