



ATTESTATION DE COTISATION

Je soussigné, Céline Pillitteri présidente de l'association **Cœur de SED et maladies génétiques rares** dont le siège social est **18 F rue Paul rollat 42650 saint jean Bonnefonds** certifie que :

Mme, M

s'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année **2021** pour un montant de euros.

« Coeur de Sed » étant reconnu d'intérêt général, vos dons sont déductibles d'impôts,

Ils vous ouvre donc droit à une déduction de 66%

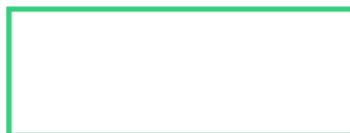
Ex : un don de 100 euros revient après déduction à 34 euros.

Fait à, le / /

Pour l'association **Cœur de SED et maladies génétiques rares**

Signature de la présidente de l'association

Pillitteri Céline



Cœur de SED et maladies génétiques rares
18 F rue Paul rollat
42650 saint jean Bonnefonds
Déclarée à la préfecture de Saint-Étienne
Coeurdesed@icloud.com