



## Bulletin de soutien

A envoyer à :

Association CANCEN

Hôpital Bretonneau

2 Boulevard Tonnellé

37044 TOURS cedex 9

Je fais un don par chèque à l'association CANCEN d'un montant de : €

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Je souhaite recevoir des informations par mail venant de CANCEN

66% du montant de vos dons sont déductibles de vos impôts

Un reçu fiscal vous sera adressé par CANCEN après réception de votre don.

**Merci de votre soutien**