

# Bulletin de soutien. Personne morale

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, agissant ès-qualités de représentant de la personne morale visée ci-après, souhaite qu'elle soutienne l'action de l'Institut Thomas More.

**Titre** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Nom** \_\_\_\_\_

**Fonctions** \_\_\_\_\_

**Personne morale adhérente** \_\_\_\_\_

**Forme sociale** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Code postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

devient **membre associé** de l'Institut Thomas More et lui apporte un soutien d'un montant de :

5 000 €  10 000 €  15 000 €  \_\_\_\_\_ € (autre montant)

Par **chèque bancaire** à l'ordre de l'Institut Thomas More

Par **virement bancaire** sur le compte de l'Institut Thomas More :  
Banque Crédit Agricole, code IBAN : FR76 1820 6002 9445 6606 3300 125

Votre cotisation ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 60 % de son montant – le montant de la cotisation étant pris dans la limite de 0,5 ‰ (cinq pour mille) du chiffre d'affaires pour les entreprises. Pour plus d'information, contactez-nous.

\_\_\_\_\_  
Date et signature