



DECLARATION DE DONS

Je soussigné.e responsable, trésorier.e (*) de la structure EEDF

, atteste que cette structure a bénéficié des dons listés ci-dessous. Ces sommes n'ont fait l'objet d'aucune contrepartie (autre que d'une valeur symbolique) et donnent droit pour chaque donateur à un reçu fiscal délivré par le siège national EEDF.

* Rayer la mention inutile

Nom du donateur	Prénom	Adresse postale complète	Date chèque, virement, réception d'espèces	Montant	Personne morale (entreprise...)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL				<input type="text"/>	

Fait le

Signature

A

Ce document doit être envoyé au siège national EEDF soit par courrier postal, soit par mail à **melinda.chassigneux@eedf.fr** en mettant votre CAFT en copie du mail. Il doit parvenir au siège national dans l'année de réception des dons et au plus tard **au 15 janvier N+1** accompagné des copies des chèques et copies remises de chèques.

