

Société : .....

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

**Oui** je fais un don à MAGIK'Hôpital pour soutenir ses actions auprès des enfants hospitalisés au CHU de Bordeaux.

20 €    50 €    80 €    100 €    200 €    Autre.....€.

Par chèque bancaire à l'ordre de : MAGIK'Hôpital AQUITAINE  
Henri NOUVIAIRE 15 rue Brazza - 33700 MERIGNAC

**RÉDUCTION D'IMPÔTS** : 66% de votre don à MAGIK'Hôpital AQUITAINE est déductible de vos impôts, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.