

Aidez-nous

à agir en faveur de la santé des exilé·e·s et à défendre leurs droits. Plus que jamais, nous avons besoin de vous pour poursuivre notre mission et continuer

à les aider.

Depuis sa création, le Comede agit en faveur de la santé des personnes exilées et défend leurs droits.

Depuis 45 ans, le Comede a soigné et accompagné plus de 190 000 personnes de 180 nationalités à travers ses activités de consultations et de centre ressources.

Accompagnement médical, social, juridique & psychothérapeutique, prévention et promotion de la santé, permanences téléphoniques, formations, recherche, plaidoyer...

Dans un contexte de précarisation sociale où les droits sont plus que jamais menacés, restons mobilisé·e·s pour garantir l'accès à la santé et aux droits des personnes exilées.

Vos dons, essentiels, contribuent aux activités que nous menons en France au quotidien.

Merci de votre solidarité.

Didier Fassin,
Président du Comede

Le bulletin de soutien au dos est à renvoyer avec votre règlement à l'adresse :
Le Comede, Hôpital de Bicêtre, 78 rue du Général Leclerc, 94 270 Le Kremlin-Bicêtre



Soutenez
notre action,
faites un don
sur comede.org

AGIR EN FAVEUR
DE LA SANTÉ DES EXILÉ·E·S
ET DÉFENDRE LEURS DROITS

COMITÉ POUR LA
SANTÉ DES EXILÉ·E·S

Comede



BULLETIN DE SOUTIEN

Je souhaite soutenir l'action du Comede en faveur des personnes exilées en donnant pour l'ensemble de ses missions.

Les dons au Comede bénéficient d'une réduction d'impôts de 75% jusqu'à 1000€. Si vous faites par exemple un don de 1000€, 750€ seront déduits de vos impôts et le montant de votre don sera de 250€. Au-delà et dans la limite des 20% des revenus imposables, la défiscalisation est de 66% avec report de l'excédent sur les cinq années suivantes.

Soutien régulier

À compter du __ / __ / __ __ __ __, je m'engage à soutenir chaque mois pour l'ensemble de ses missions par un don financier par prélèvement automatique.

Soutien ponctuel

Je soutiens de façon ponctuelle le Comede par un don financier.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____ Téléphone : _____

Par virement

J'envoie par virement **tous les mois / une seule fois** (rayer la mention inutile) la somme de :

10 € 20 € 50 €
 100 € 200 € Autre montant : €

Informations bancaires du Comede

Intitulé du compte : Comede

GRUPE CREDIT COOPERATIF

Code établissement : 42 559 / Code guichet : 10 000

Numéro de compte : 08013106140 / Clé RIB : 66

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0131 0614 066

Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift : C C O P F R P P X X X

Par chèque postal d'un montant de : €

J'accepte de recevoir mon reçu fiscal par mail

Fait à : _____

Le : __ / __ / __ __ __ __

Le Comede s'engage à protéger vos données personnelles et à les enregistrer dans un fichier informatisé en toute sécurité*. Leur traitement est réalisé par le service chargé des financements de l'association, pour gérer vos dons et envoyer vos courriers et reçus fiscaux. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et de suppression en nous contactant : Le Comede Hôpital de Bicêtre, 78 rue du Général Leclerc, 94 270 Le Kremlin-Bicêtre. Email : faroudja.mameri@comede.org

*Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).