

BULLETIN DE DON

Civilité : M^{me} ☐ M. ☐

Nom :

Prénom :

N° Rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Port. :

Email :

Je soutiens votre association en faisant un don de €
à l'ordre de "TRISOMIE 21 PUY-DE-DÔME".

☐ Oui, je souhaite un reçu pour réduction fiscale.

ASSOCIATION FÉDÉRÉE À TRISOMIE 21 FRANCE
MEMBRE DU COMITÉ D'ENTENTE DES ASSOCIATIONS

Merci pour votre soutien !



Grâce à la déduction fiscale de 66%, votre don de...	ne vous coûtera que...
30 €	10,20 €
50 €	17,00 €
70 €	23,80 €
100 €	34,00 €
150 €	51,00 €
200 €	68,00 €

Association TRISOMIE 21 PUY-DE-DÔME • SIRET 38817491400092 • Photo T21 : Françoise LANGE • Création et Impression : Jessy Vauzelle • Ne pas jeter sur la voie publique.

1001 Petits Déjeuners

16
nov.
2025

Jamais sans mon petit déj' !



VOTRE P'TIT DÉJ POUR 6€
Commandez... nous livrons !

**RÉSERVATION PAR INTERNET
AVANT LE 30.10.25**

pdj.63trisomie21.fr



1001 Petits Déjeuners

16
nov.
2025

Jamais sans mon petit déj' !



VOTRE P'TIT DÉJ POUR 6€
Commandez... nous livrons !

LE 16 NOVEMBRE 2025, NOUS AVONS POUR AMBITION DE LIVRER **9 000** PETITS DÉJEUNERS DANS LES FAMILLES DU PUY-DE-DÔME. VOIR LISTE DES COMMUNES DESSERVIES SUR :

<https://pdj.63trisomie21.fr>

Soyez les heureux livrés de ce jour !



MENU ADULTE

Thé et café en poudre • Sucre en poudre • 1 bouteille d'eau
1 yaourt • 1 petite plaquette de beurre • 1 croissant et 1 petit pain
1 confiture • 1 journal La Montagne par adresse livrée (sous réserve d'approvisionnement)



MENU ENFANT

Lait chocolaté • Jus de fruits • Compote de fruits • 1 pâte à tartiner • 1 petit pain • 1 pain au chocolat • 1 cadeau (sous réserve d'approvisionnement)



1 MUG COLLECTOR

PASSER COMMANDE



Envoyez votre bulletin par courrier accompagné d'un chèque à l'ordre de "Trisomie 21 Puy-de-Dôme", au plus tard le **27 octobre 2025** à :
"OPÉRATION 1001 PETITS DÉJEUNERS"
ESAT Les Volcans "Trisomie 21"
48, route de Gerzat - 63118 CÉBAZAT



Commandez vos colis sur internet jusqu'au **30 octobre 2025** : pdj.63trisomie21.fr
Règlement sécurisé par carte bleue ou système PayPal.

BULLETIN DE COMMANDE

M^{me} ☐ M. ☐ Nom et Prénom :

N°..... Rue :

Complément d'adresse :

..... Code porte (immeuble).....

Code postal : Ville :

Tél. : Port. :

Email :

Heure de livraison : 7h30 à 8h30 ☐ 8h30 à 9h30 ☐ 9h30 à 10h30 ☐
(à titre indicatif)

Commentaires :

Nombre de petits déjeuners : Adultes Enfants.....

Nombre total de petits déjeuners : x 6 € =€

Nombre de mugs : x 5 € =€

Vous souhaitez faire un don :€

☐ Je souhaite un reçu pour réduction fiscale.

Offert par :
(si différent de la personne livrée)

"Si vous offrez ces petits déjeuners, pensez à prévenir la ou les personnes livrées de notre arrivée."

PAS DE CHANGEMENT POSSIBLE DANS LES COMPOSITIONS DES BOÎTES.
TOUT BULLETIN NON ACCOMPAGNÉ DU RÈGLEMENT DÙ NE SERA PAS ENREGISTRÉ.
EN CAS D'ABSENCE LES PETITS DÉJEUNERS NE SERONT PAS REMBOURSÉS.