75% DE VOTRE DON AU MDA **DÉDUCTIBLE** DE VOTRE IFI

MAGEN DAVID ADOM IN ISRAEL — מגן דוד אדום בישראל

LES AMIS FRANÇAIS DU MAGUEN DAVID ADOM

ASSOCIEZ-VOUS À NOTRE ACTION, SAUVEZ DES VIES AVEC LE MDA !

COMMENT FAIRE VOTRE DON IFI AU MDA FRANCE ?

Par chèque bancaire en seulement 2 étapes

Libellez votre chèque à l'ordre de : **MDA FFI**

Envoyez votre don à : Maguen David Adom France **40 rue de Liège 75008 Paris**

FONDATION FRANCE ISRAËL
Reconnue d'utilité publique

Le MDA France transmet votre don à la Fondation France-Israël, qui vous adressera le reçu fiscal.

Par virement

FONDATION FRANCE ISRAËL
MAGUEN DAVID ADOM
Code Banque 12879
Compte N° 14020964001
IBAN FR76 1287 9000 0114 0209 6400 114

Par carte bancaire

Sur l'espace dédié sécurisé MDA - Fondation France Israël, en scannant ce QR code et en remplissant le formulaire.

QUAND ADRESSER VOTRE DON AU MDA ?

La déclaration IFI est couplée avec celle de l'impôt sur le revenu.
Ouverture du service de déclaration en ligne : 10 avril 2025
Envoi des déclarations par courrier postal : **20 mai 2025 à 23h59**
Dates limites de souscription des déclarations en ligne par zones :

- **22 mai 2025 à 23h59** dépt. n°01 à 19 (zone 1) et non-résidents
- **28 mai 2025 à 23h59** départements n°20 à 54 (zone 2)
- **05 juin 2025 à 23h59** départements n°55 à 974 et 976 (zone 3)

Vos dons doivent nous parvenir avant la date limite de déclaration d'impôt.

Votre reçu fiscal est envoyé après réception de votre don.

UNE QUESTION ? CONTACTEZ LE MDA FRANCE AU 01 43 87 49 02

MDA FRANCE ▪ 40 rue de Liège 75008 Paris ▪ Tél. +33 (0)1 43 87 49 02 ▪ www.mda-france.org ▪ 101@mda-france.org
Association à but humanitaire et non lucratif déclarée loi 1901 n°000118428 A, le 21/04/1948 à la Préfecture de Paris ▪ Reconnue d'intérêt général

FAIRE DE MON IFI UN DON POUR LA VIE !

Vous recevrez en retour le justificatif fiscal attestant de votre don et de sa déductibilité à 75%

Afin de soutenir le MDA en Israël, je vous adresse un don de : ..... €
Par chèque à l'ordre de : *MDA FONDATION FRANCE-ISRAËL*

Mes coordonnées ☐ Mme ☐ M.

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal _ _ _ _ _ Ville .....

Téléphone .....

Email .....

✉ Veuillez vous assurer de bien renseigner votre adresse e-mail pour recevoir votre reçu CERFA et votre carte d'assurance MDA numérique.