



UNION NATIONALE DES RETRAITÉS DE LA POLICE

CAISSE NATIONALE DE SOLIDARITÉ

PARIS, le : (date de la poste)

Madame, Monsieur,

L'Union Nationale des retraités de la police a vu le jour en 1958 et a pour vocation de soutenir les vétérans de la Paix Publique lorsque l'âge ou les difficultés de la vie portent atteinte à leur sérénité.

Depuis 62 ans nous apportons notre aide aux plus démunis et nous nous engageons auprès d'eux comme eux se sont engagés durant leur carrière au service de tous, parfois au péril de leur vie. Cette aide est bien sûr prodiguée aux veuves, veufs, et ayants-droits.

Nous perpétons ainsi la solidarité et la fraternité intergénérationnelles qui soudent les acteurs de la sécurité de notre République.

Ne bénéficiant d'aucune subvention nous faisons appel à votre générosité pour abonder notre caisse de solidarité.

Vous recevrez en retour de votre don un reçu fiscal permettant de déduire 66 % de la somme versée.

Sûr de l'attention que vous portez à notre action, veuillez recevoir Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments cordiaux et remerciements anticipés.

Philippe MOUË
Président national de l'UNRP

UNION NATIONALE DES RETRAITES DE LA POLICE

42/52, rue de l'Aqueduc - 75010 PARIS

Tél. : 01 53 35 87 40 - Fax : 01 53 35 87 49

E-mail : contact@unrp.com - Site : www.unrp.com

L'UNRP est soumis à la loi de la protection des données (RGPD) sous loi de L'EU n° 2016/679 du 25 Mai 2018.

**AIDEZ-NOUS
À AIDER**



AIDEZ & SECOURIR
les anciens policiers ou
leurs conjoints endeuillés

**AIDEZ-NOUS
À AIDER**

Grâce à ce don
je réduis
MES IMPOTS
puisque 66 % de
la somme donnée,
vient en déduction de
mon impôt sur
LES REVENUS
(dans la limite de 20 %)

**Désireux de participer à vos activités sociales, je vous
fais parvenir un don de :**

- 80 € membre donateur
 + 80 € membre bienfaiteur

Précisez le montant : €

Veuillez trouver ci-joint un chèque bancaire, CCP ou mandat de : €
en règlement, établit à l'ordre de :

UNION NATIONALE DES RETRAITÉS DE LA POLICE

42/52 rue de l'aqueduc - 75010 PARIS - CCP n°33 720 65D La Source

NOM : Prénom :

Raison sociale ou Profession - Activité :

..... Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél. :

Email : Date :

**En retour, veuillez me faire parvenir une carte membre
donateur ou bienfaiteur et un reçu fiscal (CERFA).**

SIGNATURE :