



UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES  
MALADES ET/OU HANDICAPÉES PSYCHIQUES

Votre n° identifiant : T00040017

**M MME PHILIPPE REVELLAT**  
129 BOULEVARD PASTEUR  
94360 BRY SUR MARNE

Paris, le 21 mars 2014

Chers adhérents, chers donateurs,

Nous avons bien reçu votre contribution et vous en remercions.

Vous soutenez, ainsi, nos efforts pour défendre les intérêts des personnes malades psychiques, et pour développer des services au profit des familles aidantes.

Nous vous prions d'agréer l'expression de nos sentiments les plus cordiaux.

Le Président

Union Nationale de Familles et Amis de Personnes Malades et/ou Handicapées Psychiques  
Siège National : 12, Villa Compoint • 75017 PARIS  
Ecoute Famille : 01 42 63 03 03 • Service Administratif : 01 53 06 30 43 • Fax : 01 42 63 44 00  
Site internet : [www.unafam.org](http://www.unafam.org) - e-mail : [infos@unafam.org](mailto:infos@unafam.org)  
N° SIRET: 784 363 483 00040 • Agrément formateur 117519903 / 75 • NAF 853 K

## RECU FISCAL

Numéro d'ordre du reçu  
**00087182**

Document établi selon le modèle obligatoire (Art. 200-5 du Code Général des Impôts)

**NOM DU BENEFICIAIRE :** UNAFAM  
(Union Nationale de Familles et Amis de Personnes Malades et/ou Handicapées Psychiques)

Adresse : 12, villa Compoint  
75017 PARIS

Objet : Entraide, formation et défense commune des intérêts des familles de personnes souffrant de troubles psychiques

Association reconnue d'utilité publique par décret en date du 15 mai 1968 publié au Journal Officiel du 22 mai 1968.

**NOM DU DONATEUR :** REVELLAT PHILIPPE  
Adresse du donateur : 129 BOULEVARD PASTEUR  
94360 BRY SUR MARNE

Le bénéficiaire reconnaît avoir reçu, au titre des versements ouvrant droit à réduction d'impôt, la somme de  
**61,00 euros**

Date du paiement : 05/03/2014

Date et signature du Président  
21 mars 2014

Mode de versement : Chèque