



© Bertrand Gaudillère / item

## Avec nous, construisez des solutions durables pour les personnes en situation de précarité et d'exclusion !

En soutenant l'association **Alynea - Samu Social 69**, vous participez à mettre en œuvre des solutions concrètes pour les personnes en situation de précarité (**familles, femmes seules avec enfants, personnes isolées à la rue...**), et leur permettre de retrouver leur **place dans la société**.

C'est au **contact des personnes à la rue**, ou **en grande difficulté**, qu'**Alynea - Samu Social 69** identifie les leviers pour imaginer des solutions qui **répondent concrètement à leurs besoins**. Cette volonté d'agir **là où il n'y a plus d'espoir** est ancrée dans l'**ADN de l'association**.

### NOS MISSIONS

**SAMU SOCIAL.** Aller vers **les personnes sans abri** pour les orienter vers **les services adaptés** à leur situation **médicale, psychique et sociale** et **lutter contre le non-recours aux droits**.

**ACCOMPAGNER** de manière co-construite avec les personnes concernées et globale en fonction de leurs besoins (**logement, formation, insertion professionnelle, accès aux soins, accès à la culture et aux loisirs**).

**HEBERGER** dans des dispositifs imaginés pour **les personnes sans logement**, et les accompagner dans leur **parcours d'insertion**.

### Réduisez votre impôt

**75% de votre don** peut être déduit de votre impôt sur le revenu, dans la limite de 2 000 € (plafond 2026). Au-delà, 66% de votre don sont déductibles, dans la limite de 20% de votre revenu imposable (art. 200 du CGI).

Entreprise : 60 % du montant de vos dons sont déductibles de l'impôt sur les bénéfices dans la limite de 20 000 € ou 0,5 % du C.A HT.

### Chiffres clefs 2025

● **10 000** personnes accompagnées

● **3 300** personnes différentes rencontrées dans la rue

● **950** personnes hébergées chaque nuit

## Bulletin de soutien ponctuel

**alynea**  
samusocial69  
Mettre l'exclusion dehors.

**OUI, je soutiens les actions de l'association Alynea - Samu Social 69 pour le logement et l'insertion des personnes en situation d'exclusion.**

**50€**

Soit **12,50€**  
en coût réel\*

**100€**

Soit **25€**  
en coût réel\*

**180€**

Soit **45€**  
en coût réel\*

**500€**

Soit **125€**  
en coût réel\*

**Selon mes possibilités :**

.....€

Je joins mon don par **chèque** à l'ordre de **Alynea - Samu Social 69** et le retourne avec ce bon complété à l'adresse suivante :  
Alynea - Samu Social 69 - 53 rue Dubois-Crancé - 69600 Oullins-Pierre-Bénite

Ou je fais mon don en ligne sur [www.alynea.org](http://www.alynea.org) ou en **scannant le QR Code**



Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par email.

J'accepte de recevoir des informations de l'association par email.

\*après déduction fiscale. Un reçu vous sera adressé à réception du don.

### De la part de :

Civilité : Mme  M.  Mme et M.

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Si vous partagez les valeurs  
d'Alynea – Samu Social 69,

# Faites-les vivre avec nous !

## Solidarité

Développer la solidarité vis-à-vis des personnes sans abri dans le Rhône.

## Inconditionnalité

Agir sans discrimination et défendre cette position dans les luttes portées par l'association.

## Dignité

Accueillir et accompagner avec humanité, respect, bienveillance et empathie.

## Inventivité

Être ouvert·e aux changements nécessaires à l'accueil des personnes dans leur globalité et leur singularité, ce qui demande humilité, créativité et adaptabilité.

## Engagement

S'engager à accompagner la personne en s'appuyant sur l'éthique du prendre soin et le développement du pouvoir d'agir.



© Bertrand Gaudillère / item

## Bulletin de soutien régulier

**alynea**  
samusocial69  
Mettre l'exclusion dehors.

**OUI, je souhaite faire un don régulier (mensuel) pour soutenir dans la durée Alynea - Samu Social 69.**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever en faveur d'Alynea - Samu Social 69, chaque mois la somme de :

**10€**

Soit **2,50€**  
en coût réel\*

**20€**

Soit **5€**  
en coût réel\*

**30€**

Soit **7,50€**  
en coût réel\*

**Selon mes possibilités :**

.....€

Mandat de prélèvement mensuel - Bénéficiaire : Alynea - Samu Social 69  
53 rue Dubois-Crancé - 69600 Oullins-Pierre-Bénite

**Je reste libre de suspendre ou d'arrêter mon prélèvement à tout moment  
par courrier ou email à [donateurs@alynea.org](mailto:donateurs@alynea.org)**

**Les coordonnées de mon compte bancaire :**

IBAN

BIC

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : ...../...../..... Signature : \_\_\_\_\_

\*après déduction fiscale. Un reçu vous sera adressé en début de chaque année.  
Sans indication contraire de votre part, la date de prélèvement est fixée au 10 de chaque mois.

**Mes coordonnées :**

Civilité : Mme  M.  Mme et M.

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....