

Formulaire de Don

Nom ou raison sociale* :

Adresse* :

CP* :

Ville* :

Pays* :

Tel :

E-mail :

Montant du don :

Fait àle

Signature :

Thématique choisie, le cas échéant⁽¹⁾ :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Améliorer l'accueil et le bien-être des patients | <input type="checkbox"/> Accompagner la prise en charge des patients | <input type="checkbox"/> Soutenir les équipes de recherche |
|---|--|--|

Programme choisi, le cas échéant :

.....
.....

Le Fonds de dotation s'engage à faire ses meilleurs efforts pour utiliser votre don dans le cadre du Programme choisi. Si votre don ne pouvait être utilisé dans ce cadre, le Fonds de dotation s'engage à réaffecter votre don dans un programme similaire, dans la thématique choisie.

Paiement par Chèque

- Complétez le Formulaire de Don
- Libellez votre chèque à l'Ordre du Fonds de dotation du CHU de Nantes
- Adressez le chèque et le formulaire au : Fonds de dotation du CHU de Nantes – Immeuble Cap Ouest – 5 allée de l'Île Gloriette – 44093 Nantes Cedex 1

Paiement par Virement bancaire

- Effectuez votre virement sur le compte du Fonds de dotation, en indiquant votre nom ou raison sociale dans l'intitulé

- Complétez le Formulaire de Don et adressez-le au : Fonds de dotation du CHU de Nantes – 5 allée de l’île Gloriette – 44093 Nantes Cedex 1

Relevé d'identité bancaire			
<i>Titulaire :</i>		<i>Fonds de Dotation du CHU de Nantes Immeuble Deurbroucq 5 Allée de l'île Gloriette 44000 NANTES</i>	
<i>Etablissement:</i>		<i>Crédit Mutuel</i>	
<i>Domiciliation :</i>		<i>CRCM LACO Agence Institutionnels 46 Rue Port Boyer – BP 92636 44326 NANTES CEDEX 3</i>	
Identification nationale			
<i>Code Banque</i>	<i>Code Guichet</i>	<i>N° compte</i>	<i>Clé RIB</i>
10278	36811	00020070501	10
Identification internationale			
<i>IBAN</i>		<i>BIC</i>	
FR7610278368110002007050110		CMCIFR2A	

Les dons adressés au Fonds de dotation sont irrévocables

*informations indispensables à l'établissement du reçu fiscal qui vous sera adressé ultérieurement

Je certifie avoir pris connaissance des informations dans le cadre de la loi RGPD (cocher la case) L'ensemble des informations recueillies fait l'objet d'un traitement informatique destiné à l'établissement d'un fichier des mécènes du fonds et à l'établissement du reçu fiscal. Le Fonds de dotation et le CHU de Nantes sont les seuls destinataires de ces informations.

Conformément à la loi française (article 27 de la Loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), vous disposez d'un droit d'opposition (art. 26) d'accès (art. 34 à 38), de rectification (art. 36) et de suppression des données que nous pourrions être amenés à recueillir. Pour exercer ce droit adressez-vous à : Fonds de dotation du CHU de Nantes - Immeuble CAP OUEST - 5 allée de l'île Gloriette - 44093 Nantes cedex 1.

Partie réservée au Trésorier

Vu le

Signature :