

FORMULAIRE DE DON IFI (Impôt sur la Fortune Immobilière)

Vos coordonnées

Nom et Prénom* :

Adresse* :

CP* : Ville* : Pays* :

Téléphone : Email :

Montant du don* :

Fait à le

Signature :

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

Votre don

Thématique choisie, le cas échéant (1) :

- Améliorer l'accueil et le bien-être des patients Accompagner la prise en charge des patients Soutenir les équipes de recherche
- Qualité de vie au travail des soignants Investir pour imaginer l'Hôpital de demain

Si vous souhaitez flécher un projet en particulier, précisez celui-ci :

.....

.....

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.

Pour toutes questions contactez-nous à l'adresse fondsdedotation@chu-nantes.fr ou par téléphone au **02 53 48 28 39**

Votre paiement

Paiement par chèque

- Complétez le Formulaire de Don
- Libellez votre chèque à l'Ordre du CHU de Nantes
- Adressez le chèque et le formulaire au : 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 CHU de Nantes, en précisant le libellé suivant : **DON IFI - FDD CHU de Nantes - (et votre) Nom et Prénom**
- Complétez le Formulaire de Don et adressez-le au : Fonds de dotation du CHU de Nantes – Immeuble Cap Ouest – 5 allée de l'Île Gloriette – 44093 Nantes Cedex 1

TITULAIRE :	044020 TRESORERIE NANTES CHU		
ETABLISSEMENT :	BANQUE DE France		
DOMICILIATION :	BDF NANTES		
Identification nationale (RIB)			
CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB
30001	00589	D4490000000	76
N° SIRET : 26 44 00 136 00471			
IBAN: FR62 3000 1005 89D4 4900 0000 076			
Identifiant Swift de la BDF (BIC) BDFEFRPPCCT			
CODE APE : 8610 Z ancien 851 A			
N° TVA intracommunautaire:FR89 264 400 136			

Les dons adressés au CHU de Nantes sont irrévocables.

Je souhaite un reçu fiscal Je ne souhaite pas de reçu fiscal

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 :

Pour toutes questions contactez-nous à l'adresse fondsdedotation@chu-nantes.fr ou par téléphone au **02 53 48 28 39**