

Je soussigné(e)

Personne physique ☐ Mme ☐ M.

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Pays Tél.

E-mail

Personne morale (entreprise, association...)

Dénomination

Forme juridique Adresse siège social

Représentant légal Agissant en qualité de

Tél. e-mail SIRET

Pour toute correspondance, le CH Le Mans adressera le courrier aux nom et prénom de

Je fais un don au CH Le Mans

☐ 20 €

☐ 50 €

☐ 80 €

☐ 100 €

autre montant €

Je souhaite que mon don soit affecté à :

☐ Améliorer l'accueil et l'expérience des patients

☐ Dynamiser les actions socioculturelles pour tous nos publics

☐ Développer les projets innovants et la recherche

☐ Soutenir nos professionnels hospitaliers

☐ **Règlement par virement** à adresser à :

RIB : FR76 1790 60011296 3680 4409 932 - **BIC** : AGRIFRPP879

Document à envoyer par mail à mecenat@ch-lemans.fr

Renseignements : 02 55 46 34 33

Ou

☐ **Règlement par chèque ci-joint n°** à l'ordre
du **Fonds de dotation du CH Le Mans.**

Si vous êtes une entreprise ou un particulier, il vous sera adressé en retour un reçu fiscal
sous un délai d'un mois.*

Document à envoyer par courrier avec votre chèque :

CH Le Mans - Service comptabilité du Fonds de dotation
194, avenue Rubillard - 72037 Le Mans Cedex 9

**Vous pouvez également
faire votre don :**

• en ligne via helloasso.fr
par carte bancaire

Signature du donateur

**J'imprime et je signe
le formulaire papier**

Fait à
Le

* Selon la réglementation fiscale en vigueur

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6/1/1978, vous pouvez, en vous adressant au Centre Hospitalier du Mans, avoir accès aux informations vous concernant contenues dans notre fichier donateurs et demander leur rectification. Vos coordonnées ne font l'objet d'aucune communication extérieure et sont réservées à l'usage exclusif du Centre Hospitalier du Mans. 95% des dons sont affectés directement aux projets à financer et 5 % permettent d'assurer les actions de collecte et le fonctionnement du Fonds de dotation du CH Le Mans.