



FORMULAIRE DE COLLECTE IN MEMORIAM

(en la mémoire d'un défunt)

A retourner daté et signé :
Fonds d'action du CHU de Reims
45 rue Cognacq-Jay - 51092 Reims Cedex

Cette collecte est réalisée en la mémoire de

Je vous adresse chèques libellés à l'ordre « Fonds d'action du CHU de Reims »

Pour un montant total de €

Je souhaite attribuer mon don à la cause suivante :

Je laisse le Fonds d'action du CHU de Reims décider de l'affectation du don.

Coordonnées du donateur transmettant les dons :

Raison sociale :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays : Téléphone :

Email :

Dès réception de vos don *In Memoriam*, les donateurs ayant participé à cette collecte et dont les coordonnées figurent sur les chèques transmis, recevront un revenu fiscal ouvrant droit à une réduction d'impôt de 66% (pour un particulier) et 60% (pour une entreprise) du montant de son don. Par exemple, un don de 50€ revient en réalité à 17€.

Je souhaite recevoir les informations concernant le Fonds d'action du CHU de Reims

Date : / /

Signature

Les données recueillies sont nécessaires au traitement de votre don et à l'envoi de votre reçu fiscal. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant, en vous adressant au Fonds d'action du CHU de Reims.