



# 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

*Merci de votre générosité!*

| 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.

Fonds d'action du CHU de Reims | 45 rue Cognacq-Jay - 51092 Reims Cedex  
Tél. 03 26 78 79 63 - [fondsaction@chu-reims.fr](mailto:fondsaction@chu-reims.fr) - [www.fondsaction.chu-reims.fr](http://www.fondsaction.chu-reims.fr)

FONDATION RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE HABILITEE A RECEVOIR DES DONS, LEGS ET ASSURANCES-VIE SANS DROIT

*Un don pour faire la différence*