

Don par chèque

Bulletin à compléter et à envoyer au :
Fonds de dotation des Hôpitaux de la Mayenne
Secrétariat GHT
33, rue du Haut Rocher
53000 LAVAL



Contact : 02.43.66.50.16 – mecenat@ght53.fr

BULLETIN DE SOUTIEN

Particuliers

Entreprise

JE SOUSIGNE(E) :

Madame Monsieur Madame & Monsieur
Nom : Prénom :
Adresse personnelle :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

JE SOUHAITE FAIRE UN DON D'UN MONTANT DE :

10 € 20 € 50€ 100 €
Autre montant : €

Dons par chèque ci-joint n° : à l'ordre Fonds de dotation des Hôpitaux de la Mayenne

J'accepte de recevoir mon reçu fiscal par mail
 Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par courrier

JE SOUHAITE SOUTENIR LE PROJET SUIVANT :

Le campus médical – CH Laval
 L'équipement pour le cabinet dentaire à destination de patients en situation de handicaps complexes – CH Nord-Mayenne
 La création d'un jardin thérapeutique pour les résidents de l'EHPAD – CH Ernée
 L'établissement de mon choix :

Fait à Le

Signature du donneur :

Merci pour votre soutien

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. Ces données ne peuvent être ni cédés, ni vendus à un tiers. Conformément aux dispositions 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'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.