

Bulletin de soutien

Ce bulletin est à signer et à renvoyer, accompagné de votre chèque ou ordre de virement, à :
Hôpital Corentin Celton – Direction – 4 Parvis Corentin Celton – 92130 Issy Les Moulineaux

Particulier Entreprise Association Fondation

Raison sociale : _____

M. Mme. NOM* : _____ Prénom* : _____

Fonction : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Pays* : _____ Téléphone : _____

Email : _____

*Champs obligatoires

Je fais un don d'un montant de : _____ €

20€ 50€ 100€ 500€ 1 000€

Je souhaite soutenir** :

La qualité de vie des patients hospitalisés et de leur famille (LLM22)

Le bien-être des personnels (LLP22)

**Un seul choix possible

J'effectue mon don :

Par chèque, libellé à l'ordre de « Hôpital Corentin Celton ».

Par virement bancaire, en indiquant en objet de virement « Don Hôpital Corentin Celton » et en précisant le nom de mon entreprise/association/fondation ou mes nom et prénom.

Virement de France et de l'étranger

| Code Banque | Code Guichet | N° de Compte | Clé R.I.B | Titulaire du compte |
|-----------------------------------|--------------|--------------|------------|-------------------------------|
| 10071 | 75300 | 30002004210 | 82 | Régie Hôpital Corentin Celton |
| IBAN | | | BIC | |
| FR76 1007 1753 0030 0020 0421 082 | | | TRPUFRP1 | |

Date : ___ / ___ / ___

Signature :

En tant qu'établissement de l'AP-HP, l'Hôpital Corentin Celton est habilité à recevoir des dons et des legs (article L.6141-2-1 du Code de la santé publique). Pour les entreprises assujetties à l'impôt sur les sociétés, la déductibilité du don est de 60% du montant du versement, dans la limite de 0,5% du CA HT. Pour les particuliers, la déductibilité est de 66% du montant du versement. Pour les dons IFI, merci de contacter la direction du mécénat (01 44 49 40 02). Un reçu fiscal vous sera adressé quelques semaines après réception de votre don.

