



OUI, je soutiens l'hôpital Necker

Mme Mr Mme et Mr

Entreprise : _____

N° de SIREN - SIRET / code APE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél : _____

Email : _____

Je fais un don d'un montant de :

40 € 60 € 100 € 180 € 300 € Autre : _____ €

Je souhaite affecter mon don à un projet mené par l'hôpital Necker-Enfants malades en faveur de :

- La qualité de vie des enfants / adultes hospitalisés
- Les programmes de recherche innovants
- L'acquisition d'équipements médicaux de pointe
- Je laisse l'hôpital Necker choisir l'affectation de mon don en fonction des projets prioritaires.
- Autre : _____

J'effectue mon don :

- Par chèque, libellé à l'ordre de *Hôpital Necker - Trésor Public*
- Par virement bancaire, en indiquant en objet de virement : «Don Hôpital Necker »

<i>Virement de France et de l'étranger</i>				
Code banque 10071	Code guichet 75300	N° de Compte 30002004219	Clé R.I.B 55	Titulaire du compte Trésor Public - Régie Hôpital Necker
IBAN FR76 1007 1753 0030 0020 0421 955		BIC TRPUFRP1		

Date : __ / __ / ____

Signature :
(obligatoire)

Ce bulletin est à signer et à renvoyer accompagné de votre chèque ou avis de virement à l'adresse suivante :

Hôpital universitaire Necker – Enfants Malades - Direction du Mécénat - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris - France

Merci de votre générosité !

En tant qu'établissement de l'AP-HP, l'Hôpital universitaire Necker – Enfants Malades est habilité à recevoir des dons et des legs / The Necker Hospital is authorized to receive donations (Instruction fiscale 5B3311-18 / Loi n°2009-879 modifiée – articles L. 6141-1 et L.6141-2-1).

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous pouvez, en vous adressant par écrit à l'Hôpital Necker, 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 de l'Hôpital Necker.