

Je souhaite faire un don

JE SUIS

Un particulier

Une entreprise / Une structure

Nom

Nom de la structure/entreprise

Prénom

Forme juridique

N° de SIREN

Nom de la personne responsable

Adresse

Téléphone

...../...../...../...../.....

JE CHOISIS LE MONTANT DE MON DON

20 €

50 €

100 €

200 €

Montant libreeuros

Par chèque, à l'ordre de Fonds de dotation Liamm

JE SOUHAITE CONSACRER MON DON

Au projet de mon choix :

Je laisse le soin au Fonds LIAMM d'affecter mon don au projet de son choix

Merci de bien vouloir renvoyer ce formulaire par courrier à l'adresse suivante :

Fonds de dotation Liamm
Centre Hospitalier de Saint-Brieuc
10, rue Marcel PROUST
22 000 Saint-Brieuc

*Vous obtiendrez un reçu fiscal
dans un délai de un mois à compter
de l'encaissement de votre don.*

Les opérations de collecte de dons et le fonctionnement du fonds LIAMM sont financés grâce aux dons des mécènes et des donateurs. Dans un souci d'affecter au maximum les dons au financement des projets, LIAMM a à coeur d'optimiser ses dépenses.

Les informations vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé nécessaire à la gestion de votre don par le Fonds LIAMM. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.