



Formulaire de don

Merci d'imprimer ce document et de l'envoyer avec votre versement à :

Centre Hospitalier BERTINOT JUEL
Centenaire du centre hospitalier BERTINOT JUEL
Responsable des Admissions
34 bis, rue Pierre Budin
60240 CHAUMONT-EN-VEXIN

À quoi sert votre don ?

Centenaire du centre hospitalier BERTINOT JUEL **Samedi 21 septembre 2024**

Vous êtes un particulier

66%

du montant de votre don est déductible de l'impôt sur le revenu, dans la limite de votre revenu imposable.

Vous êtes une entreprise

60%

du montant du don est déductible de l'impôt sur les sociétés, dans la limite du plafond de 0,5% de son chiffre d'affaires.

Le Centre Hospitalier BERTINOT JUEL de Chaumont-en-Vexin est un Établissement Public de Santé. À ce titre, il est habilité à recevoir des dons et legs conformément à la législation fiscale en vigueur (article 200 du code général des impôts).



1 VOS COORDONNÉES

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : E mail :@.....

2 VOTRE DON

Je souhaite faire un don financier au centre Hospitalier BERTINOT JUEL d'un montant de :

10 € 20 € 50 € 100 € 200 € 500 € 1000 € Autre :

3 VOTRE MOYEN DE PAIEMENT POUR UN DON FINANCIER

Espèces

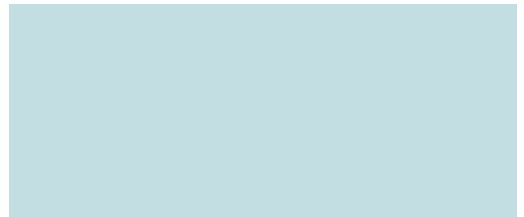
Règlement par chèque (à l'ordre du Trésor Public), ci-joint n° du chèque :

Par virement bancaire, **IBAN : FR76 1007 1600 0000 0020 0434 131 • BIC : TRPUFRP1**

Fait, le/...../..... à :

Signature du donateur :

Dès réception de votre don, une attestation de don correspondant à la somme versée vous sera établie.



*pour votre don,
pour votre générosité,
et pour votre implication*



Les informations recueillies sont nécessaires pour la prise en compte de votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au service des systèmes d'informations. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations qui vous concernent, veuillez vous adresser à :

Centre Hospitalier BERTINOT JUEL • Service Qualité • 34 bis, rue Pierre Budin • 60240 CHAUMONT-EN-VEXIN