

Bulletin de soutien

1. Je remplis mes coordonnées

M^{me} M M^{me} & M

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par E-mail : Oui Non

2. Je choisis de soutenir :

- L'ensemble des actions de la Fondation
- Les projets de l'Hôpital Paris Saint-Joseph
- Les projets de l'Hôpital Marie-Lannelongue

3. Je choisis le montant de mon don exceptionnel :

- 1 000€ 5 000€ 10 000€
- Autre montant.....€

En l'absence de choix, la Fondation se réserve le droit d'affecter votre don en fonction des besoins.

4. Je règle mon don

Par carte bancaire

sur notre site internet 100% sécurisé ou en scannant directement notre QR code :

www.fhsj.fr



Par chèque

À l'ordre de : **Fondation Hôpital Saint-Joseph**
À envoyer avec ce bulletin dans l'enveloppe préaffranchie
ou bien à l'adresse suivante :

Fondation Hôpital Saint-Joseph
Service Relations Donateurs
185 rue Raymond Losserand
75014 Paris

Par virement bancaire

Sur le compte de la Fondation
(*Bien indiquer votre nom dans le motif du virement*)

IBAN : FR76 3000 3030 8500 0372 6177 925

BIC : SOGEFRPP



Mon reçu fiscal

Pour un don effectué sur notre site internet, vous recevrez un reçu fiscal sous 72 heures.
Si vous optez pour un don par voie postale, le reçu vous parviendra dans un délai de 4 semaines.

Vos contacts Relations Donateurs



Fabienne
Rouhier



Séverine
Le Chevalier



Natacha
Vayer