# Bulletin DE DON

CHU BDX — CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

Je souhaite donner pour : *(cocher une seule case)*

- ◯ Un projet choisi par le CHU, en fonction des priorités
- ◯ Améliorer le confort de nos patients et l'accueil des familles
- ◯ Optimiser les conditions de travail des professionnels
- ◯ Développer des projets d'innovation
- ◯ Un projet ou un service spécifique, je le précise ici :

_____

Je fais un don de :

| | Populaire ♡ | | |
|---|---|---|---|
| ◯ **60€** 20,40€* | ◯ **120€** 40,80€* | ◯ **250€** 85€* | ◯ **500€** 170€* |

*après réduction fiscale

Autre montant : _____ €

Je suis :

◯ un particulier / ◯ une entreprise / ◯ une association

Nom.....

Prénom.....

(Nom de l'organsime.....
Numéro SIREN.....)

Adresse.....

Code postal / Ville.....

Téléphone.....

Email.....

◯ Je souhaite recevoir la newsletter trimestrielle du mécénat

◯ Je souhaite recevoir des informations sur les legs, donations et assurances-vie

*Les informations recueillies sur ceformulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et sécurisé par le CHU de Bordeaux. Elles sont destinées à la Direction du mécénat et aux tiers mandatés par le CHU à des fins de gestion interne, pour répondre à vos demandes et faire appel à votre générosité. Vos données sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées et pour l'envoi de votre reçu fiscal.*
*Conformément à la loi « informatique et libertés » et à la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnelle en contactant le CHU de Bordeaux - Direction du mécénat - 12 rue Dubernat - 33400 Talence.*