

## Mettre en place une collecte

Dans l'avis de décès, ou au moment des obsèques, vous pouvez inviter vos proches à faire un don en faveur du CHU de Bordeaux.

### Collecte par chèque

Pour cela, collectez les chèques rédigés à l'ordre de :

« **CHU de Bordeaux – Trésor Public** » et renvoyez-les à l'adresse suivante, accompagnés du formulaire de collecte ci-contre.

**CHU de Bordeaux – Direction Groupe hospitalier Sud – Régie mécénat – Avenue de Magellan – 33604 Pessac Cedex**

Chacun des donateurs recevra un reçu fiscal par courrier. Nous utiliserons les coordonnées figurant sur les chèques, sauf contre-ordre de votre part.

### Collecte en ligne

Pour la mise en place d'une page de collecte personnalisée, nous vous invitons à contacter la Direction du mécénat au 05 57 82 00 71.

Chacun des donateurs recevra automatiquement un reçu fiscal par email.

## Chacun des donateurs ayant pris part à votre collecte bénéficiera de l'avantage fiscal suivant :

### > S'il s'agit d'un particulier

Il recevra un reçu fiscal lui permettant de réduire son impôt sur le revenu de 66% du montant de son don, dans la limite de 20% de son revenu imposable. Ainsi son don ne lui coûte en réalité que le tiers de son montant.

### > S'il s'agit d'une entreprise

Elle recevra un reçu fiscal lui permettant de réduire son impôt sur les sociétés de 60% du montant du don, dans la limite de 20 000 euros ou de 0,5% de son chiffre d'affaires.

## Formulaire de collecte

Cette collecte est réalisée en mémoire de :

Je vous adresse ..... chèques libellés à l'ordre de « CHU de Bordeaux – Trésor Public » pour un montant total de ..... euros.

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 suis :

☐ un particulier / ☐ une entreprise / ☐ une association

Nom .....

Prénom .....

( Nom de l'organisme .....

Numéro SIREN .....

Adresse .....

Code postal / ville .....

Téléphone .....

Email .....

☐ Je souhaite que mon don reste anonyme

☐ Je souhaite recevoir la newsletter trimestrielle du mécénat du CHU de Bordeaux

*Les informations recueillies sur ce formulaire 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. Ces données peuvent faire l'objet d'un échange à des tiers du secteur caritatif. Vous pouvez vous y opposer en cochant la case ci-contre ☐. Conformément à la loi "informatiques et libertés" et à la réglementation européenne, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données à caractère personnelle ou y accéder pour leur rectification, limitation ou effacement, en contactant le CHU de Bordeaux - Direction du mécénat - 12 rue Dubernat - 33400 Talence.*

