

FORMULAIRE DE DON

1. COORDONNÉES DU DONATEUR À REMERCIER

Nom/Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville/Pays :

Téléphone : Courriel :

2. ORIGINE DU DON :

MARIAGE - Préciser les NOM et prénom des nouveaux époux :
et leur adresse :

DÉCÈS - Préciser les NOM et prénom de la personne décédée :
et le lien de parenté que vous aviez avec elle :

AUTRES

3. MODE DE VERSEMENT :

CHÈQUE (à l'ordre du **Centre Léon Bérard**)

- Ce don est le fruit d'une collecte, je ne souhaite pas recevoir de reçu fiscal
- Je souhaite recevoir un reçu fiscal correspondant au montant de mon don de€

SI PLUSIEURS CHÈQUES :

NOMBRE DE CHÈQUE(S) : MONTANT TOTAL DES CHÈQUES : €

- DON EN LIGNE** : <https://soutenir.centreleonberard.fr/b/mon-don>
- VIREMENT** : contacter Cécile Hérant, service relations donateurs au 04 78 78 26 05
- PRELEVEMENT AUTOMATIQUE** (formulaire spécifique à télécharger sur la page « Faire un don » du site internet www.centreleonberard.com)

4. AFFECTATION DU DON :

- RECHERCHE GENERALE** **RECHERCHE PEDIATRIQUE** **HAD**
- QUALITE DE VIE ADULTES (SOCIO ESTHETICIENNE,...)***
- QUALITE DE VIE / LOISIRS ENFANTS***

* Le montant global des dons alloués à la qualité de vie adultes & enfants sont plafonnés en fonction des besoins identifiés. En cas de dépassement de ce plafond, les dons reçus seront affectés à la recherche.

Sauf indication contraire de votre part, une lettre d'information du Centre vous sera envoyée par courrier quatre fois par an pour vous informer des avancées de la recherche et des projets de l'hôpital, ainsi qu'une newsletter mensuelle par e-mail.

FAIT A LE.....

Document à renvoyer au :

Centre Léon Bérard- Service Relations donateurs - 28 rue Laennec- 69373 LYON CEDEX 08
Contact : Cécile HERANT - Tel : +33 (0)4 78 78 26 05 - cecile.herant@lyon.unicancer.fr