

FORMULAIRE DE DON

A renvoyer, accompagné de votre don par chèque

De la part de :

<input type="checkbox"/> Monsieur et Madame	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Entreprise
Nom _____		Prénom _____	
Adresse _____			

Code Postal	[][][][][]	Ville	_____
Tél.	[][][][][][][][][]	E.mail	_____

Madame la Présidente du Fonds Nominoë,

Je souhaite soutenir le CHU de Rennes pour accélérer le déploiement de nouvelles approches thérapeutiques à forte valeur ajoutée pour les patients et je fais un don de :

_____ €

Pour ne pas apparaître dans la liste de donateurs, cochez la case

J'envoie ce formulaire accompagné d'un chèque établi à l'ordre de **Fonds Nominoë à :**

FONDS NOMINOË | CHU DE RENNES
45 RUE ANTOINE JOLY - 35033 RENNES CEDEX

Pour faire valoir mes droits à la déduction fiscale, je souhaite recevoir un reçu fiscal pour un versement au titre de :

- L'impôt sur le revenu : 66% de votre don est déductible dans la limite de 20 % du revenu imposable
- L'impôt sur la fortune immobilière : 75% de votre don est déductible de l'IFI dans la limite de 50 000 €
- L'impôt sur les sociétés : 60% de votre don est déductible dans la limite annuelle de 0,5% du chiffre d'affaires

UN GRAND MERCI POUR VOTRE SOUTIEN

Pour toute information complémentaire :
Marie LOUIS, Déléguée générale du Fonds Nominoë
marie.louis@chu-rennes.fr - 02 99 28 99 90 - www.fonds-nominoe.fr

