

# 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 _____                      |                                 |                                   |                                     |
| Raison sociale _____                        |                                 |                                   |                                     |
| Forme juridique _____                       |                                 |                                   |                                     |
| N° SIREN _____                              |                                 |                                   |                                     |
| Adresse _____                               |                                 |                                   |                                     |
| _____                                       |                                 |                                   |                                     |
| Code Postal                                 | [ ][ ][ ][ ][ ]                 | Ville                             | _____                               |
| Tél.  | [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]     | E.mail                            | _____                               |

Je soutiens la santé de proximité en contribuant à des projets concrets qui améliorent la vie des patients hospitalisés au CHU de Rennes. 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**  
**2 RUE HENRI LE GUILLOUX - 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](http://www.fonds-nominoe.fr)  
FONDS NOMINOË / N° SIREN : 803 752 211

