

Don en tant que ☐ Particulier ☐ Entreprise : .....

SIRET : .....

Mme ☐ M. ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... e-mail : .....

☐ Je souhaite recevoir les informations de la Démarche dons et mécénat par courrier ou par e-mail.

**Je fais un don au CHU d'Angers de :**

☐ Don par chèque ☐ Don en espèces ☐ Don par virement bancaire

☐ 20€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ montant libre ..... € (Chèque à l'ordre de Régie Mécénat - CHU Angers)

**À travers mon don, je souhaite soutenir :**

- ☐ 1/ Les projets artistiques et culturels à destination des patients et de leurs proches.
- ☐ 2/ Les projet d'amélioration du quotidien des patients.
- ☐ 3/ La recherche et l'innovation en santé.
- ☐ 4/ Le projet : « Bien-être au cœur des services de soins pour les hospitaliers ».
- ☐ 5/ Un service de soins : ..... (Indiquer le service ou l'unité de soins destinataire).
- ☐ 6 / Le ou les projets prioritaires, désignés par le comité mécénat du CHU d'Angers.

☐ Je souhaite recevoir un reçu fiscal afin de bénéficier de la réduction d'impôt dans le cadre du mécénat.

Fait à ..... Le ..... Signature

**Merci pour votre soutien**