



Je fais un don

Au bénéfice des patients et des équipes du Centre Hospitalier d'Arcachon

Nom Prénom

Entreprise

N° SIREN – SIRET / Code APE

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Mail

Quels sont mes avantages?

Je suis soumis à l'IR, je bénéficie d'une réduction d'impôt à hauteur de 66% du montant de mon don (dans la limite de 20% du revenu imposable).

Par exemple : un don de 100 € vous revient à 34 € après réduction fiscale.

Je suis soumis à l'IFI : je bénéficie d'une réduction d'impôt à hauteur de 75% du montant de mon don (dans la limite de 50 000 €).

Par exemple : un don de 20 000 € vous revient en réalité à 5 000 €.

Je suis une entreprise, je bénéficie d'une réduction d'impôt à hauteur de 60 % du montant de mon don (dans la limite de 0,5% du CA annuel HT)

Par exemple : un don de 4 000 € vous revient à 1 600 € après réduction fiscale.

Je suis une association, fondation ou fonds de dotation

J'aimerais donner pour :

- L'amélioration de la qualité d'accueil, des conditions de vie et de prise en charge des patients et des résidents
- Le développement de l'innovation médicale et d'initiatives de santé publique
- Le soutien aux investissements visant à moderniser l'établissement
- L'amélioration des conditions d'exercice des professionnels
- La poursuite des engagements en matière de développement durable
- Pas d'affection particulière de mon don (je souhaite l'action globale du Fonds de Dotation)
- Je souhaite en faire bénéficier spécifiquement le service de _____ du Centre Hospitalier. Le détail des projets est disponible sur la plateforme HelloAsso : <https://www.helloasso.com/associations/fonds-dedotation-du-centre-hospitalier-d-arcachon>

Je soutiens financièrement le Fonds de Dotation du Centre Hospitalier d'Arcachon pour améliorer les conditions d'accueil, de prise en charge et la qualité des soins au Centre Hospitalier d'Arcachon en faisant un don de :

- 10 €
- 20 €
- 50 €
- 100 €
- 200 €
- Autre _____ €

Date

Signature

- Par chèque à l'ordre du **Fonds de Dotation du Centre Hospitalier d'Arcachon**
- Par virement bancaire

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	13306	00016	23088044908	34
IBAN ETRANGER	FR76 1330 6000 1623 0880 4490 834			BIC AGRIFRPP833
Domiciliation			Nom et adresse du titulaire	
La Teste (00016)			Association, Fonds de Dotation	
Tél : 05 57 73 69 00			Avenue Jean Hameau - CS11001	
			33164 la Teste cedex	

Les dons déductibles de l'impôt sur la fortune immobilière sont collectés au nom et pour le compte du Centre Hospitalier d'Arcachon. Vos coordonnées nous sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.