

Merci de compléter ce formulaire et de nous le retourner **daté et signé** à

Fonds d'Action CHU Loire
CHU de Saint-Etienne
42055 Saint-Etienne cedex 2

Je soutiens le Fonds d'Action CHU Loire.

Je fais un don de : 30 € 50 € 100 € 200 €

Autre montant : _____ €

J'appartiens à la communauté des donateurs du Fonds d'Action Chu Loire !

- Je suis un particulier soumis à l'impôt sur le revenu Je suis une entreprise je suis soumis à l'IFI

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tel : _____

Email : _____

Je souhaite recevoir les informations concernant le Fonds d'Action Chu Loire

Je souhaite que mon don reste anonyme

Date : _____

Signature :