

☐ **Oui, je donne à la Fondation de l'AP-HP pour agir en faveur des patients, des soignants**

et de la recherche. Je fais un don de : €

Mme ☐ M. Société :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone (facultatif) :

Email (facultatif) :

Pour les entreprises uniquement :

SIREN :

Forme juridique :

☐ **Je fais un don par chèque à l'ordre de la Fondation de l'AP-HP**

A envoyer, accompagné de ce bulletin de soutien, à l'adresse suivante :

Fondation de l'AP-HP 55 Boulevard Diderot CS 22305 - 75610 Paris CEDEX 12

☐ **Je fais un don par virement sur le compte de la Fondation de l'AP-HP**

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0143 4380 149 / BIC CCOPFRPPXXX

Titulaire du compte : FONDATION DE L'ASSISTANCE PUBLIQUE-HOPITAUX DE PARIS

Pensez bien à mettre votre nom et vos coordonnées postales dans le libellé pour recevoir votre reçu fiscal.

- **66 % du montant de votre don à la Fondation de l'AP-HP est déductible de votre impôt sur le revenu**, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.
- **75 % du montant de votre don à la Fondation de l'AP-HP est déductible de votre IFI**, dans la limite de 50 000 € déduits.
- **60 % du montant de votre don à la Fondation de l'AP-HP est déductible de l'Impôt sur les sociétés**, dans la limite de 0,5 % du chiffre d'affaires.

**Un reçu fiscal vous sera adressé après réception de votre don.
Merci pour votre générosité.**

Ces données recueillies font l'objet d'un traitement informatique par la Fondation de l'AP-HP et sont nécessaires à l'édition de votre reçu fiscal et la gestion de vos dons. Elles ne sont pas transférées hors de l'UE et pourront être utilisées pour vous adresser des communications de la Fondation de l'AP-HP et à des fins d'études statistiques. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06/01/1978 ainsi qu'à la réglementation relative à la protection des données personnelles en vigueur depuis le 25/05/2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de suppression et de limitation de la portabilité de vos données. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser une demande expresse accompagnée d'une copie d'une pièce d'identité à Fondation de l'AP-HP - 55 boulevard Diderot, CS 22305, 75610 Paris Cedex 12 ou par email à : contact.fondation-aphp@aphp.fr