

## FORMULAIRE DE DON

À retourner daté et signé à  
Fonds de dotation du CHU de Lille  
2 avenue Oscar Lambret  
CS 70001 - 59037 Lille cedex

**Je souhaite faire un don** au Fonds de dotation du CHU de Lille d'un montant de :

- |                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10 € | <input type="checkbox"/> 100 €   |
| <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 200 €   |
| <input type="checkbox"/> 50 € | <input type="checkbox"/> ..... € |

**Par ce don, je souhaite soutenir :**

- La recherche et l'innovation dans le soin, et plus particulièrement :**
- La recherche sur la maladie d'Alzheimer
  - La recherche sur le cancer de l'amiante
  - Oncolille, l'Institut lillois de recherche contre le cancer
- L'amélioration du bien-être et de la prise en charge des patients et de leur famille, et plus particulièrement :**
- Les soins socio-esthétiques en oncologie
  - La rénovation des chambres d'hématologie pédiatrique
  - Pas à Pas pour la réa
  - L'espace de convivialité des Bâteliers
- L'art et la culture à l'hôpital, et plus particulièrement :**
- La médiathèque
- La qualité de vie au travail des personnels hospitaliers, et plus particulièrement :**
- La Zen Zone
- Je laisse le Fonds de dotation décider de l'affectation de mon don**
- J'attribue mon don à un autre projet que je précise ici .....**

**Ce don m'octroie l'avantage suivant :**

- Je suis un particulier soumis à l'impôt sur le revenu.**  
Je bénéficie d'une réduction d'impôt à hauteur de 66% du montant de mon don, dans la limite de 20% de mon revenu imposable.
- Je suis une entreprise.**  
Je bénéficie d'une réduction d'impôt à hauteur de 60% de mon don, dans la limite de 20 000 € ou de 0,5% de mon CA.
- Je suis soumis à l'IFI (Impôt sur la Fortune Immobilière).**  
Je bénéficie d'une réduction d'impôt de 75 % dans la limite de 50 000 € si je fais un don au profit de la recherche médicale.

Le Fonds de dotation vous délivrera le reçu fiscal qui correspond à votre situation.



**J'appartiens désormais à la communauté des donateurs** du Fonds de dotation du CHU de Lille !  
Nous vous en remercions chaleureusement.

Raison sociale :.....

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :.....

Ville :.....

Téléphone :.....

Email :.....

- Je souhaite recevoir les informations concernant le Fonds de dotation du CHU de Lille
- Je souhaite que mon don reste anonyme

Date:

Signature:

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.

+ d'info : [www.soutenir.chu-lille.fr](http://www.soutenir.chu-lille.fr) / +33 (0)3 20 44 60 12