

# 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**  
Si je souhaite affecter mon don à un projet en particulier, je le précise : .....
- L'amélioration du bien-être et de la prise en charge des patients et de leur famille**  
Si je souhaite affecter mon don à un projet en particulier, je le précise : .....
- L'art et la culture à l'hôpital**  
Si je souhaite affecter mon don à un projet en particulier, je le précise : .....
- La qualité de vie au travail des personnels hospitaliers**  
Si je souhaite affecter mon don à un projet en particulier, je le précise : .....
- L'éducation thérapeutique**  
Si je souhaite affecter mon don à un projet en particulier, je le précise : .....
- Je laisse le Fonds de dotation décider de l'affectation de mon don.....** .....

**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 :