

BON DE SOUTIEN

Association Loi 1901 déclarée d'intérêt général

Je soussigné(e) :

Adresse postale :

Email (*facultatif*) :

Choisis de faire un don à *Hôpital 2000* (pour la lutte contre la douleur) de :

15 € 30 € 50 € 75 € 100 € 500 € Autre : €

(Un reçu fiscal vous sera adressé à réception de votre don)

Conformément à la loi informatique et Libertés N°78-17 du 6 janvier 1978 les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre don par nos services. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant – et sauf opposition de votre part, vous pouvez être contacté par notre association. Pour exercer ce droit, adressez-vous à Hôpital 2000, 33 rue Gabriel Péri, 69100 Villeurbanne ou par mail contact@hopital2000.org

Merci d'adresser votre don par chèque établi à l'ordre de 'Hôpital 2000 ' à :

Association Hôpital 2000
33 Rue Gabriel Péri
69100 Villeurbanne