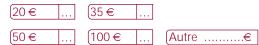
BON DE SOUTIEN

Notre nouveau défi : restructurer le service de néonatologie, au service de notre démarche « Hôpital Ami des Bébés »



> OUI, je soutiens la Fondation* et je fais un don de :



Je souhaite devenir
ami bienfaiteur de la Fondation.
Je fais un don exceptionnel de :



En témoignage de reconnaissance, la Fondation vous adressera la bande dessinée "Jean-Baptiste Fouque, le téméraire de la Charité", qui retrace la vie du fondateur de l'Hôpital Saint Joseph.

Déduction fiscale

La Fondation Hôpital Saint Joseph, reconnue d'utilité publique, permet de bénéficier d'une réduction d'impôt de 66 % dans la limite de 20 % du revenu imposable et de 75 % pour l'IFI (Impôt sur la Fortune Immobilière). Pour tout don, la Fondation Hôpital Saint Joseph vous adressera un reçu fiscal.

Par exemple:

> Coût réel pour vous	34€
> Réduction d'impôt	66€
> Montant de votre chèque	100€



Malgré les précautions que nous prenons, il peut arriver que vous receviez plusieurs bulletins.

Pour éviter ce genre de désagrément, merci de nous retourner les différents bons de soutien en précisant la seule adresse correcte.

> Par chèque

Merci d'établir votre chèque à l'ordre de : Fondation Hôpital Saint Joseph et renvoyez-le en utilisant l'enveloppe déjà timbrée ci-jointe.

> Par mandat de prélèvement SEPA bancaire ** (complétez le verso)









AUTORISATION DE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA AUTOMATIQUE

50€

> Je souhaite vous soutenir par prélèvement SEPA automatique,

j'apporte ainsi à la Fondation un soutien régulier et durable

30€

Établissement :

Adresse : Ville :

et je ne déséquilibre pas mon budget.

20€

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Code IBAN

[10€



Fondation Hôpital Saint Joseph 26 boulevard de Louvain

(décret du 10 septembre 1984)

Fondation reconnue d'utilité publique

Mail: fondation@fondation-hopital-saint-joseph.fr

13008 Marseille

Tél. 04 91 80 70 00

Nom:

Code postal : Ville :

Code BIC

Adresse:

IMPORTANT - Autorisation à retourner avec un RIB, dans l'enveloppe déjà timbrée ci-jointe.

Site internet: www.fondation-saint-joseph.fr > Fréquence de mes prélèvements SEPA : Identifiant Créancier Sepa (ICS): FR67ZZZ490885 Mensuelle Trimestrielle Le prélèvement SEPA automatique une meilleure formule : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant de prélèvements SEPA en faveur de la Fondation Hôpital Saint Joseph. Pour vous: Je vous demande de faire apparaître mes prélèvements SEPA sur mes extraits de compte habituels. > une meilleure répartition sur votre budget > vous pouvez l'interrompre à tout moment Date: Pour nous: Signature obligatoire: > des ressources réaulières > une gestion simplifiée de nos ressources INTITULÉ DU COMPTE Vos coordonnées

Autre |.....€

100€