Institut public de Cancérologie Strauss Europe

FONDS DE DOTATION PAUL STRAUSS

BULLETIN DE SOUTIEN

Don(s) par chèque(s)

*En cas de dépôt ou envoi de **plusieurs chèques**, ne remplir qu'un seul bulletin de soutien pour l'ensemble.*

Votre don est versé au **Fonds de dotation Paul Strauss**, en soutien aux activités de recherche contre le cancer et d'amélioration des soins proposés aux patients, portées par l'Institut Strauss.

Vos coordonnées

Nom : .....

Prénom : .....

Entreprise ou organisme : .....

Coordonnées postales : .....

.....

.....

Mail : .....

Numéro de téléphone : .....

Votre don

Versement d'un don de *(montant total des chèques cumulés)* ..... euros, par chèque(s), à l'ordre du « Fonds de dotation Paul Strauss ».

Nombre de chèques déposés : .....

Orientation du don

Vos dons sont réservés au financement de projets au bénéfice des patients de l'Institut Strauss.

□ Aux projets de recherche □ Aux projets d'amélioration des soins

□ A parts égales entre les projets de recherche et d'amélioration des soins

Précisions :

.....

.....

□ *En faisant ce don, j'accepte que **le Fonds de dotation Paul Strauss mémorise et utilise mes données personnelles, pour me faire parvenir mon reçu fiscal** et m'apporter des informations sur ses projets et appels à dons à venir.*
*Afin de protéger la confidentialité de mes données personnelles **le Fonds de dotation Paul Strauss s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager mes données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes**, quels qu'ils soient, conformément au Règlement général sur la protection des données du 25 mai 2018.*

Fait à .....,

le .....

Signature

Envoyez ce formulaire à l'adresse :

INSTITUT STRAUSS
Direction Générale
17 rue Albert Calmette BP 23025
67033 STRASBOURG CEDEX

Votre contact

@ dons-legs@institut-strauss.fr