Institut public de Cancérologie Strauss Europe

FONDS DE DOTATION PAUL STRAUSS

BULLETIN DE SOUTIEN

Don par virement

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

Titulaire du compte	Coordonnées bancaires
FONDS DE DOTATION PAUL STRAUSS	**IBAN** : FR71 2004 1010 0530 8768 2W02 620
3 rue de la porte de l'hôpital 67085 Strasbourg cedex	**BIC** : PSSTFRPPLIL

□ J'ai réalisé un virement unique de ..... €, le .....

□ J'ai mis en place un virement mensuel de ..... €, le ..... , qui sera versé le ..... de chaque mois.

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
dons-legs@institut-strauss.fr

Votre contact
@ dons-legs@institut-strauss.fr