

BULLETIN DE SOUTIEN POUR LA FONDATION HÔPITAL SAINT-JOSEPH

À renvoyer dans l'enveloppe pré-affranchie

M^{me} M M^{me} & M Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

E-mail :

Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par E-mail : OUI NON

Montant de votre don exceptionnel 1 000€ 5 000€ 10 000€ €

Je souhaite bénéficier d'une réduction fiscale : 75% pour l'Impôt sur la Fortune Immobilière (IFI)

66% pour l'Impôt sur le Revenu (IR)

Nous vous adresserons votre reçu fiscal dans les plus brefs délais.

Fondation Hôpital Saint-Joseph - 185 rue Raymond Losserand - 75014 Paris



FONDATION
HOPITAL
SAINT-JOSEPH



Les données recueillies sont nécessaires au traitement de votre don et à l'émission de votre reçu fiscal, celles-ci seront traitées dans le respect du RGPD et non transmis à des tiers. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition, au traitement de vos données à caractère personnel que vous pouvez exercer : par voie électronique : dpo@ghpsj.fr; par voie postale : Fondation Hôpital Saint-Joseph, A l'attention du DPO-185 rue Raymond Losserand, 75014 Paris.