

# BON DE SOUTIEN

## pour agir + au sein des hôpitaux

**Oui, je souhaite m'associer aux actions de la Fondation Hospices Civils de Lyon**

Je souhaite faire progresser l'ensemble des actions de la Fondation HCL

OU

- Je soutiens en particulier\* un projet pour...
- + de confort
  - + de recherche et d'innovation
  - + d'accompagnement des malades
  - + de bien-être des soignants

\* Pour toute autre affectation que celles proposées : dans un double objectif de bonne utilisation des fonds et d'efficacité de l'action de la Fondation HCL au profit des patients, le Conseil d'Administration se réserve le droit de réaffecter le don en vue de la réalisation concrète et rapide d'un projet restant conforme à l'esprit de l'affectation souhaitée par le donateur.

**Je fais un don à la Fondation Hospices Civils de Lyon d'un montant de :**

..... €

**J'effectue mon don :**

- Par chèque, libellé à l'ordre de « **Fondation HCL** »
- Par virement bancaire, en indiquant « **Don** » en objet

### Virement de France et de l'étranger

| Code banque                       | Code guichet | N° de compte | Clé RIB | Titulaire du compte               |
|-----------------------------------|--------------|--------------|---------|-----------------------------------|
| 17806                             | 00955        | 04103749226  | 68      | Fondation Hospices Civils de Lyon |
| IBAN                              |              | BIC          |         |                                   |
| FR76 1780 6009 5504 1037 4922 668 |              | AGRIFRPP878  |         |                                   |

Simple et rapide : vous pouvez également faire votre don sur Internet, sur notre site sécurisé <https://fondationhcl.fr>

A réception de votre don, nous vous adresserons un reçu fiscal vous permettant de bénéficier d'une réduction de votre impôt.

**Je souhaite recevoir un reçu fiscal au titre de l'impôt**

- sur le revenu
- sur la fortune immobilière
- sur les sociétés

.../...

**Je fais ce don :**

- A titre personnel
- Au nom de la société .....  
en ma qualité de .....

**Mes coordonnées :**  Madame  Mademoiselle  Monsieur  M. et Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Tél : .....

E-mail : .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

Ce bon de soutien est à retourner, accompagné de votre chèque ou de votre avis de virement, à : **Fondation Hospices Civils de Lyon**  
BP 2251 - 3, quai des Célestins 69229 Lyon Cedex 02 – France

**Merci de votre générosité !**

Les données recueillies vous concernant sont nécessaires au traitement de votre don et à l'envoi de votre reçu fiscal. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant, en vous adressant à la Fondation HCL.

**FONDATION Hospices Civils de Lyon** | BP 2251 - 3 quai des Célestins 69229 Lyon Cedex 02  
Tél. 07 89 83 03 91 | [fondation.hcl@chu-lyon.fr](mailto:fondation.hcl@chu-lyon.fr) | <https://fondationhcl.fr/>

FONDATION RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE HABILITEE A RECEVOIR DES DONS ET LEGS ET DES CONTRATS D'ASSURANCE-VIE SANS DROITS