

## FORMULAIRE DE DON

Document à renvoyer au :

**Centre Léon Bérard- Service Relations donateurs - 28 rue Laënnec- 69373 LYON CEDEX 08**

Contact : Mme Sandrine PASQUET – Tel : +33 (0)4 78 78 26 05 – [donsetlegs@lyon.unicancer.fr](mailto:donsetlegs@lyon.unicancer.fr)

### 1. COORDONNÉES DU DONATEUR À REMERCIER :

NOM/Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

### 2. ORIGINE DU DON :

DON SPONTANÉ       AUTRE (événements associatifs, ...) .....

DON SUITE À UN DÉCÈS

Préciser le NOM et PRENOM de la personne décédée : .....

Je suis le/la .....(noter le lien de parenté) de la personne décédée.

### 3. MODE DE VERSEMENT :

**CHÈQUE** (à l'ordre du **Centre Léon Bérard**)

Le chèque de ..... € est le fruit d'une collecte (il ne sera pas envoyé de reçu fiscal )

Je souhaite recevoir un reçu fiscal correspondant au montant de mon don de ..... €

**SI PLUSIEURS CHÈQUES : NOMBRE DE CHÈQUE(S) : ..... MONTANT TOTAL : ..... €**

**VIREMENT** : contacter le service relations donateurs au 04 78 78 26 05

**PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE :**

rendez-vous sur <https://soutenir.centreleonberard.fr/b/mon-don>

**DON EN LIGNE** : rendez-vous sur <https://soutenir.centreleonberard.fr/b/mon-don>

### 4. AFFECTATION DU DON : (1 seul choix possible)

**RECHERCHE GÉNÉRALE**       **RECHERCHE PÉDIATRIQUE**       **HAD**

**ACCOMPAGNEMENT/CONFORT DE VIE ADULTES (Socio esthétique, coiffeuse, ...)\***

**ACCOMPAGNEMENT / CONFORT DE VIE / LOISIRS ENFANTS\***

*\* Le montant global des dons alloués à l'accompagnement et au confort de vie adultes & enfants est plafonné en fonction des besoins identifiés. En cas de dépassement de ce plafond sur l'année en cours, les dons reçus seront affectés à la recherche.*

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Centre Léon Bérard pour la gestion des donateurs. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux Services Relations Donateurs et Communication. Conformément au RGPD et à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le 04 78 78 26 05 ou [donsetlegs@lyon.unicancer.fr](mailto:donsetlegs@lyon.unicancer.fr). Afin de vous informer sur les dernières actualités de l'hôpital et de la recherche menée sur notre site, vous recevrez notre lettre d'information trimestriel par voie postale, notre newsletter mensuelle par e-mail ainsi que nos appels à la générosité.

Je ne souhaite pas recevoir la lettre d'information par courrier.

Je ne souhaite pas recevoir la lettre d'information par e-mail.

Fait à : ..... Le : .....