

Bulletin à remplir et à envoyer accompagner de votre paiement à l'adresse suivante :

Fondation de l'AP-HP, direction de développement - 55 Boulevard Diderot CS22305, 75610 Paris CEDEX 12

De la part de :

☐ M ☐ Mme

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

OUI, JE SOUHAITE EFFECTUER UN DON POUR SOUTENIR LES ÉQUIPES DE L'AP-HP :

☐ Un don ponctuel d'un montant de :

_____ € par mois

Je règle par :

☐ Chèque à l'ordre de la Fondation de l'AP-HP

☐ Par carte bancaire en ligne sur le formulaire sécurisé : <https://soutenir.fondationaphp.fr>

☐ Un don mensuel d'un montant de :

_____ € par mois

Je règle par :

☐ Par carte bancaire en ligne sur le formulaire sécurisé : <https://soutenir.fondationaphp.fr>

☐ Par prélèvement automatique en complétant le formulaire ci-dessous

Mandat de prélèvement SEPA

Bénéficiaire : Fondation de l'Assistance Publique -Hôpitaux de Paris

N°ICS : FR97ZZZ837F95

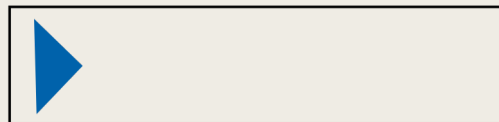
Désignation du compte à débiter :

IBAN _____

BIC _____

Date et signature (obligatoires) | ____ / ____ / ____

N'oubliez pas de joindre votre RIB



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation de l'AP-HP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation de l'AP-HP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être adressée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Pour suspendre votre engagement, contactez-nous à contact.fondation-aphp@aphp.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé détenu par la Fondation de l'AP-HP. Elles sont destinées au département du développement pour la gestion de la relation donateurs et aux tiers mandatés par la Fondation pour faire appel à votre générosité. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données personnelles vous concernant en vous adressant à la Fondation par simple mail : contact.fondation-aphp@aphp.fr. Vos coordonnées ne font l'objet d'aucune communication extérieure.