

# Bulletin de soutien



Civilité : .....

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Adresse mail : .....

**Je soutiens le projet d'aménagement du jardin thérapeutique du pôle gériatrique du CHVM en faisant un chèque à l'ordre de Fond'Hop CHVM**

**J'entoure ci-dessous le montant du don que je choisis, ou je fais un don de : ..... €**

Un reçu fiscal me sera envoyé pour déduire mon don de mes impôts

Si je donne :	Mon don ne me coûte que :	Après une réduction* fiscale de:
50€	17€	33€
100€	34€	66€
500€	170€	330€
1000€	340€	666€

\*réduction de mon impôt sur le revenu de 66%, dans la limite de 20% de mon revenu imposable

J'accepte qu'en remerciement de ma générosité, mon nom figure :

- Sur la page « donateurs » du site Internet  oui  non
- Sur une plaque à l'entrée du jardin thérapeutique  oui  non

Bulletin à imprimer et à renvoyer à :  
FOND'HOP CHVM  
Centre Hospitalier Vallée de la Maurienne  
179 rue du Docteur Grange—CS 20113  
73302 Saint-Jean-de-Maurienne Cedex