

Je fais un don de :

20 € 50 € 75 € 100 € Autres :

Je souhaite affecter mon don :

- à des projets bénéficiant à des personnes adultes, hospitalisées ou suivies en consultation
- à des projets bénéficiant à des enfants de moins de 16 ans, hospitalisés ou suivis en consultation ou en hôpital de jour
- aux personnes vivant avec un handicap psychique, résidant au foyer de vie L'Artimon au Mans ou dans les maisons d'accueil spécialisées Amaryllis (à Allonnes) ou de l'Huisne (Le Mans)
- autres (à préciser) :
- Je laisse le Directoire de l'EPSM de la Sarthe décider de la destination de la somme reçue.

Mes coordonnées :

Civilité : Mlle Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse électronique :

Date et signature

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal des informations sur la vie de l'établissement.

CE BULLETIN EST A RETOURNER ACCOMPAGNE DE VOTRE CHEQUE (libellé à l'ordre du trésorier de l'EPSM de la Sarthe), A L'ADRESSE SUIVANTE :

EPSM de la Sarthe
Service communication-relations donateurs
20 avenue du 19 mars 1962, BP 50004
72703 ALLONNES CEDEX

Un reçu fiscal vous sera transmis dans le mois suivant réception de votre don.

Les informations recueillies ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit au service communication-relations donateurs. Vos coordonnées ne seront en aucun cas transmises à d'autres organismes.