

FORMULAIRE DE DON

Vous

NOM PRENOM.....
Sexe M F Nouveau donateur oui non
Age
Catégorie professionnelle
Adresse
Code postal Ville.....
Téléphone
Souhaitez-vous vous abonner à la newsletter de l'Institut ? oui non
Email :@.....

NB : en cas de donateurs multiples, veuillez joindre la liste.

Votre don

Je fais un don par

- CHÈQUE** (à l'ordre de l'Institut Claudius Regaud)
Si plusieurs chèques : Nombre de chèques : Montant total des chèques :
- VIREMENT*** – compte Banque Populaire Occitane N° 17807 00008 00819448447 95
IBAN : FR76 1780 7000 0800 8194 4844 795
BIC/SWIFT : CCBPFRPPTLS
- PRELEVEMENT AUTOMATIQUE** (formulaire spécifique à télécharger sur la page
'Soutenir l'ICR' – www.claudiusregaud.fr)

Pour

- la recherche
 l'amélioration du confort des patients
 l'achat de matériel médical
 autre :

* Versement destiné à la recherche uniquement

Fait à le/..../.....

Signature du donateur

Document à renvoyer au :
Service comptabilité de l'Institut Claudius Regaud
Institut universitaire du cancer Toulouse – Oncopole
1 avenue Joliot-Curie – IUCT-O
31059 Toulouse cedex 9