

FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON

Le Fonds de dotation de la mutuelle de la Corse a pour objet de favoriser, de soutenir et de développer des activités d'intérêt général ayant pour finalité l'accès, la prévention et la promotion de la santé pour tous, de promouvoir des actions sanitaires et sociales sur le territoire d'ancrage de son membre fondateur, principalement la région corse.

Dans ce cadre, le Fonds a pour ambition tant d'assurer le financement des activités précitées, que de permettre la constitution et la gestion de fonds dédiés au financement d'activités de même nature. Il pourra également recevoir des versements pour le compte d'œuvres ou d'organismes mentionnés aux articles 200 et 238 bis du Code général des impôts qui s'assignent un but analogue au sien.

IDENTIFICATION du DONATEUR

Société

Nom et prénom du responsable.....

Adresse

.....

Code postal Ville.....

Tél..... Email

La société est adhérente au Cercle solidaire des entreprises corses

La société souhaite adhérer au Cercle solidaire des entreprises corses

DON

La société souhaite soutenir les actions du Fonds de dotation de la mutuelle en effectuant un don :

Montant du don : _____ € .

La société souhaite que son don soit utilisé :

En priorité au financement du projet.....

retenu par le comité de pilotage du Fonds de dotation.

Sans préférence, au financement des projets retenus par le comité de pilotage du Fonds de dotation.

Pour finaliser votre don merci de libeller votre chèque à l'ordre de « Fonds de dotation de la Mutuelle de la Corse » et de l'adresser à :

Fonds de dotation de la Mutuelle de la Corse, 8 avenue Maréchal Sebastiani 20200 Bastia

ou d'effectuer un virement sur le compte du Fond de Dotation (RIB au verso).

Dès réception de votre don, vous recevrez le reçu fiscal de la somme versée.

Montant du don : €

Signature, lieu et date
et cachet :

A : le : / /

Votre entreprise peut bénéficier de la défiscalisation partielle, des dons effectués.

**CREDIT AGRICOLE
DE LA CORSE**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	12006	00081	82108248404	63
IBAN ETRANGER	FR76 1200 6000 8182 1082 4840 463			BIC AGRIFRPP820

Domiciliation

ENTREPRISES 2B (00081)

Tél : 0495449515

Nom et adresse du titulaire

FONDS DE DOTATION DE LA
MUTUELLE DE LA CORSE

8 AVENUE MARECHAL SEBASTIANI

20200 BASTIA

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de la Corse, société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit dont le siège social est situé 1 avenue Napoléon III, BP308, 20193 AJACCIO CEDEX 1, immatriculée au RCS D 782 989 206 AJACCIO.

Société de courtage en assurance immatriculée au registre des intermédiaires en assurance sous le numéro 07 025 177 - www.orias.fr ;

Titulaire de la carte professionnelle Transaction, Gestion Immobilière et Syndic n° CPI 2001 2021 000 000 020 délivrée par la CCI de CORSE, bénéficiaire de la Garantie financière et Assurance Responsabilité Civile Professionnelle délivrée par CAMCA 53 rue de la Boétie - 75 008 PARIS ; Identifiant CITEO : FR234305_03CMEN.

* Frais de communication facturés par votre opérateur télécom