

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : @MAIL :

JE SUIS

- RESIDENT** : NomEtablissement :
 Sous Curatelle de :
 Sous Tutelle de :
- FAMILLE** : Nom du résidentEtablissement :
- AUTRE** (Sympathisant, proche, ami...)

JE SOUHAITE

- Financer l'action globale de Hapogys qui déterminera le projet ayant prioritairement besoin de soutien
- Financer un projet spécifique :
.....
.....

REGLEMENT

Montant :

- Espèces Chèque Bancaire N° : Banque :
- Virement bancaire sur le compte : « Hapogys »
Domiciliation : CAISSE D'EPARGNE AQUITAINE POITOU-CHARENTES
RIB : 13335 00301 08005313303 85 IBAN : FR76 1333 5003 0108 0053 1330 385
BIC : CEPAFRPP333

*Conformément au Règlement européen Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, nous vous informons que vos données personnelles sont collectées lors du processus de don et de gestion de Hapogys. A ce titre, Hapogys s'engage à ne faire aucune communication extérieure des données collectées et à assurer la collecte de vos données uniquement pour les finalités déterminées par le traitement. Tout utilisateur dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition aux données personnelles le concernant, cela en effectuant une demande à dpo@hapogys.fr

Fait à

Le

Signature :