

Formulaire de don

À renvoyer accompagné de votre chèque établi à l'ordre de :
Fonds de dotation INITIATIVES CHANGE

De la part de :

<input type="checkbox"/> Monsieur et Madame	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Entreprise
Nom		Prénom	
Adresse			
.....			
Codepostal		Ville	
Tél.		Email	

Je souhaite soutenir une des thématiques suivantes par un don du montant suivant :

.....

Développer l'innovation et la recherche clinique

- Recherche clinique
- Création d'un centre de simulation mobile
- Télémédecine en diabétologie

Améliorer le bien-être et de la prise en charge des patients

- Handiconsult
- Thérapie de support

Favoriser la diffusion de l'Art et la Culture au sein de l'hôpital

Soutenir de nouveaux investissements

- Achat d'un nouveau robot chirurgical

Soutenir l'action globale d'INITIATIVES CHANGE

Les équipes du Centre Hospitalier Anancy Genevois vous remercient

CONTACT Mécénat :

Carine DAURAT GAY

Tél. : 04 50 63 69 58

Mail : cdaurat@ch-annecygenevois.fr / initiativeschange@ch-annecygenevois.fr