



Soutenez les équipes du Groupement Hospitalier Portes de Provence
dans leur combat contre le COVID19

Formulaire de don

Je souhaite que mon don puisse aider les équipes du Groupement Hospitalier dans le cadre du COVID 19.

Je souhaite que mon don reste anonyme : Oui Non

Je suis : un particulier Une entreprise

Mme M. Mme et M.

Nom.....

Prénom

Entreprise

N° SIREN-SIRET/code APE

Adresse

.....

Code postal

Ville

Téléphone

Email

Montant du don : euros

J'effectue mon don par :

par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public

Envoyé au GHPP – Quartier Beausseret – 26200 MONTELIMAR

par virement bancaire (en précisant *Don COVID19 – GHPP* et votre nom dans le libellé)

Banque de France			
Identification nationale (RIB)			
Code banque 30001	Code guichet 556	N° COMPTE C2650000000	Clé RIB 87
Identification internationale			
IBAN : FR67 3000 1005 56C2 6500 0000 087			
BIC : BDFEFRPPCCT			