

**Don en numéraire**

---

Je souhaite soutenir la Fondation Inserm en faisant un don en numéraire d'un montant de :

..... euros

**Coordonnées du donateur :**

Personne physique

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code Postal.....  
Ville .....  
Pays .....  
Mail .....  
Téléphone (facultatif).....

Personne morale (Société, association, etc.)

Raison sociale de l'organisation .....  
Forme juridique.....  
Numéro SIREN.....  
Nom.....  
Prénom.....  
Adresse.....  
Code postal.....  
Ville.....  
Pays.....  
Téléphone.....

**Affectation (facultatif) :**

Si vous souhaitez affecter votre don notamment à des recherches portant sur une maladie ou à un laboratoire de l'Inserm, merci de le préciser ci-après :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Attestation

En signant ce formulaire, j'atteste :

- disposer de la capacité juridique pour effectuer ce don. Pour les personnes morales, j'atteste disposer de toutes les habilitations nécessaires et de toutes les autorisations ou avis des organes compétents de la personne morale pour effectuer le versement.
- de l'origine licite des fonds versés dans le cadre du don et notamment que ceux-ci ne proviennent pas d'actes de corruptions ou de fraude ou ne relèvent pas d'opérations relevant du blanchiment.
- que ce versement ne fait l'objet d'aucune contrepartie dissimulée susceptible de constituer l'un des éléments matériels d'infractions relevant de la catégorie des atteintes à la probité : corruption active ou passive, trafic d'influence actif ou passif, concussion, prise illégale d'intérêts, détournement de fonds publics et favoritisme.

## Reçu fiscal

Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour le montant total de mon don

## Moyen de paiement :

par chèque libellé à l'ordre de « Fondation Inserm »

par virement

Date :

Signature :

### Traitement des données à caractère personnel

Les données personnelles recueillies sur ce formulaire sont destinées à la Fondation Inserm et à ses sous-traitants à des fins de traitement de votre don, d'émission de votre reçu fiscal, d'appel à votre générosité et d'envoi d'informations sur la Fondation Inserm. Elles sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la réalisation des finalités précitées.

Conformément aux principes de protection des données, vous pouvez vous opposer à leur utilisation et disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation ou de portabilité dans les conditions prévues par la réglementation. Pour cela, vous pouvez contacter par écrit à la Fondation Inserm - 2/10 rue d'Oradour-sur-Glane – 75015 Paris ou par mail : [fondation.contact@inserm.fr](mailto:fondation.contact@inserm.fr) ou notre Délégué à la protection des données de l'Inserm ([dpo@inserm.fr](mailto:dpo@inserm.fr)). En cas de difficulté, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

### Réclamation CNIL

Vous avez le droit de faire une réclamation auprès de l'autorité française de protection des données personnelles, la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Vous pouvez faire cette réclamation par voie postale (3 place de Fontenoy, TSA 80715, 75 334 Paris Cedex 07) ou en ligne (<https://www.cnil.fr>).