Pour nous soutenir, merci de bien vouloir nous renvoyer ce coupon dûment complété accompagné de votre don par Email ou à l'adresse ci-dessous :

- Email : Tresorier@hpnfrance.com
- Par courrier : Association HPN France - Aplasie Médullaire
  Hôpital Saint Louis – Service Hématologie - greffe de moelle osseuse T3 1 avenue Claude Vellefaux 75 475 Paris Cedex 10.

- Chèques à libeller à l'ordre de l'Association : HPN-AM France
- Virements à effectuer sur notre compte du Crédit Agricole :
  IBAN FR76 1820 6001 3965 0217 9456 788
  BIC AGRIFRPP882

Tous les dons, à partir de 30€, font l'objet d'un reçu fiscal déductible des impôts.
Pour les Chèques, les délais d'encaissement peuvent prendre 4 semaines.

Je souhaite soutenir le projet de l'association HPN France – Aplasie Médullaire et

Faire un don au nom de notre entreprise de : ……€

Informations sur l'entreprise participante (pour vous envoyer le reçu fiscal) :

- **Dénomination de l'entreprise :** .....
- **Forme juridique :** .....
- **Numéro SIREN :** .....
- **Adresse :**N° :……Rue :……..

  Code postal : …….. Commune :……..
- **Nom du correspondant** :……..
- **Téléphone :** ..... **Email :**.....

☐**J'accepte que l'association procède au traitement de mes données personnelles afin de me tenir informé de ses événements et communications.**

☐**J'accepte les conditions du règlement intérieur du challenge de l'association HPN France – Aplasie Médullaire. Télécharger le règlement intérieur ici**

Merci

Nous gérons et protégeons les données personnelles que vous nous confiez.

Le traitement de vos données personnelles : Par qui ? Pourquoi ?

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association HPN France – Aplasie Médullaire (association loi 1901) pour la gestion administrative de nos adhérents et donateurs ainsi que la communication des informations et évènements leur étant destinés. L'adhésion et les donations à l'association sont des actes volontaires. Les données personnelles collectées sont donc traitées par l'association sur la base de votre consentement explicite.

Les données collectées ne seront pas communiquées à d'autres destinataires sans votre consentement, hormis les prestataires engagés dans l'organisation de nos évènements pour qui la fourniture de vos données personnelles sera minimisée et encadrée par des contrats comportant des clauses de gestion, protection de vos données personnelles.

Les données sont conservées par l'association pendant une durée de 3 ans à compter de la date de fin de votre adhésion comme recommandé par la CNIL (La Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).

Vos droits

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données).

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données :

Courriel : contact@hpnfrance.com

Adresse Postale : Association HPN France - Aplasie Médullaire © 2017 - Hôpital Saint Louis - Service greffe de moelle osseuse T3 - 1 avenue Claude Vellefaux 75 475 Paris Cedex 10.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.