



PROMOUVOIR,
FORMER,
ENCOURAGER,
RÉCOMPENSER

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE MÉCÉNAT

■ Informations sur le mécène

Nom / Raison sociale :
Nom du représentant légal (le cas échéant) :
Fonction (dans le cas d'une entreprise) :
Adresse postale :
Téléphone :
Adresse e-mail :
SIRET (pour une entreprise) : N° APE :
Statut juridique :

■ Engagement de mécénat

Montant du don engagé :€

Forme du don :

- ☐ Numéraire
☐ Don en nature (préciser :)
☐ Don en compétences (préciser :)

Mode de versement :

- ☐ Virement ☐ Chèque
☐ Autre (préciser) :

Fréquence :

- ☐ Ponctuel ☐ Annuel ☐ Mensuel
☐ Autre (préciser) :

■ Utilisation du don

- ☐ Don affecté à un projet spécifique
(préciser) :
☐ Parrainage de la remise du Prix Varenne
☐ Don non affecté (utilisation à discrétion
de la structure bénéficiaire)

■ Souhait de reconnaissance du mécène

- ☐ Je souhaite rester anonyme
☐ Je consens à ce que mon nom / logo apparaisse
dans les communications de la Fondation Varenne,
que ce soit sur des supports print, digitaux ou lors
d'événements.

Joindre un logo HD si applicable (via e-mail ou clé USB.)

■ Informations fiscales

En vertu de l'article 200 (pour particuliers) ou 238 bis
(pour entreprises) du Code général des impôts,
ce don ouvre droit à une réduction fiscale.

- ☐ Je souhaite recevoir un reçu fiscal
☐ Je ne souhaite pas recevoir de reçu fiscal

Fait à :

Le : / /

Signature du mécène
(ou du représentant légal) :

**Merci de retourner ce formulaire complété
et signé à : Fondation Varenne**
7, Place de Jaude 63000 Clermont-Ferrand
ou à mecenat@fondationvarenne.com

**La Fondation Varenne, reconnue d'utilité publique depuis
le 7 octobre 1988, vous remercie pour votre généreux
soutien et se tient à votre disposition pour toute information
complémentaire.**

Contact : M. Philippe PAGE
philippe.page@fondationvarenne.com – 06 33 00 58 80