

Formulaire de donation à retourner à la Fondation SICT.

Adresse : Fondation SICT
Chemin Rieu 17
Case postale 270
1211 Genève 17
T : +41 22 704 36 34
F : +41 22 704 36 37

Je soussigné Monsieur ou Madame.....
agissant en qualité de personne physique,
ou de représentant autorisé de la personne morale dont le nom est :

.....
déclare par la présente faire un don unique à la Fondation SICT – Swiss Institute of Cell
Thérapies (Institut Suisse de Thérapies Cellulaires) de la somme
de.....

- par bulletin de versement,
- ou par transfert bancaire à:

Bénéficiaire : ISTC - Fond. Inst. Suisse de Thérapies Cellulaires
IBAN CHF: CH 1208 4650 00 A134 743AA
Banque: BSI SA, Via Magatti 2, CH-6900 Lugano
Code Swift : BSILCH22
Code Clearing : 8465

ouvert auprès de la Banque de la Suisse Italienne (BSI)

- Je désire que mon identité ne soit pas révélée,
- ou j'accepte que mon identité le soit (barrer la mention inutile),
et, dans ce dernier cas, j'accepte de participer au Conseil annuel des donateurs ou de m'y
faire représenter.

Mes coordonnées sont les suivantes :

Nom.....

Prénom.....

Éventuellement, nom de la personne morale.....

.....
Adresse.....

Téléphone privé.....

Téléphone professionnel.....

Fax..... Courriel.....

Lieu et date..... Signature.....