

## Les modalités pratiques

- **Pour faire un don matériel**, merci d'adresser un mail à l'adresse suivante :

[don@ch-montauban.fr](mailto:don@ch-montauban.fr)

(En indiquant le type de don, la quantité et ses coordonnées téléphoniques pour être joints.)

Pour toutes précisions complémentaires, possibilité de contacter le secrétariat de la Direction des Achats, des Travaux et de la Logistique au 05 63 92 89 60.

- **Pour faire un don financier**, merci de compléter le texte suivant :

1 - Je souhaite que mon don reste anonyme

- Oui
- Non

2 - Je suis

- Un particulier
- Une entreprise
  
- Mme
- M.

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Numéro SIREN – SIRET / Code APE :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Montant du don en euros : ..... €

Pour toutes précisions complémentaires, possibilité de contacter le secrétariat de la Direction des Admissions, de la Facturation et des Finances au 05 63 92 80 03.

### **Don financier à effectuer :**

- Par chèque libellé à l'ordre du : TRESOR PUBLIC – CENTRE HOSPITALIER DE MONTAUBAN  
25, rue du Lycée - 82000 Montauban
- Virement bancaire (En précisant dans le libellé « DON COVID 19 » et votre nom)

### **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Titulaire du compte : TRESORERIE MUNICIPALE MONTAUBAN

Etablissement : BANQUE DE FRANCE

Domiciliation MONTAUBAN

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30001	00547	C820000000	73

**TRES IMPORTANT :** Vous allez utiliser ce RIB pour un virement direct sur notre compte. Les références qui vous sont indiquées sur les avis de somme à payer doivent être impérativement retranscrites par l'établissement à l'origine du virement et figurer dans la zone de libellé.

**IDENTIFICATION INTERNATIONALE FR86 3000 1005 47C8 2000 0000 073 BDFEFRPPCCT**

Références

à indiquer obligatoirement

HOPITAL/

**IBAN Code flux Auto / Classique ZONE1 ZONE2 ZONE3 ZONE4 ZONE5 ZONE6  
ZONE7 BIC associé 053 Automatisé  
IBAN FR86 3000 1005 47C8 2000 0000 073  
BIC OU SWIFT BDFEFRPPCCT**