



## **ACTE D'ENGAGEMENT\***

### **À LA FONDATION D'ENTREPRISE PROGREFFE**

Je soussigné.e,.....

Agissant en qualité de .....,

Au nom de la société .....

Société .....au capital de ..... €,

Ayant son siège social à .....,

Immatriculée au R.C.S. de .....,

sous le n° .....

Co-Fondateur de la Fondation d'Entreprise PROGREFFE, Fondation d'entreprise régie par la loi n° 90-559 du 4 juillet 1990, ayant son siège social Centre hospitalier de NANTES (Loire-Atlantique), constituée en 1993 pour une durée de 5 années, prorogée en 1998 pour une durée de 5 années, prorogée en 2003 pour une durée de 5 années, prorogée en 2008 pour une durée de 5 années, prorogée en 2013 pour une durée de 5 années, prorogée en 2018 pour une durée de 5 années, et prorogée en 2023 pour une durée de 4ans et demi.

**Prend l'engagement irrévocable de verser à ladite Fondation d'Entreprise**

**une somme de ..... €,**

**au titre de la participation de la société .....**

**Au programme d'action pluriannuel de ladite Fondation d'Entreprise.**

**Ladite somme de ..... €, à verser en 2025**

**sera affectée au programme d'action 2025.**

Fait à ....., Le .....,

Signature .....

***\*Complément au programme pluri-annuel 2023-2027***

***Le Fondation d'entreprise Progrefe vous remercie de votre soutien !***



## **ACTE D'ENGAGEMENT\*** **À LA FONDATION D'ENTREPRISE PROGREFFE**

**ACTE D'ENGAGEMENT À RETOURNER**, en 2 exemplaires originaux par courrier à :

**Fondation d'entreprise ProGreffé**  
**Crédit Mutuel - Suivi des Fondations**  
**10 rue de Rieux CS 14003**  
**44040 Nantes Cedex 1**

**ACCOMPAGNÉ d'un versement de votre dotation :**

- **par chèque à l'ordre de la FONDATION d'ENTREPRISE PROGREFFE**
- **Par virement sur le compte de la Fondation d'entreprise PROGREFFE**

<b>Crédit Mutuel</b>						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	36177	00012963001	71	EUR	CCM DE NANTES JULES VERNE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8361	7700	0129	6300	171
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM DE NANTES JULES VERNE				FONDATION D'ENTREPRISE PROGREFFE		
BUREAU D'ERAUDIÈRE				DIRECTION DES COMPTABILITÉS		
170 ROUTE DE SAINT JOSEPH				10 RUE DE RIEUX		
44300 NANTES				CS 14003		
☎ 02 51 88 67 68				44040 NANTES CEDEX 1		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

**En tant qu'entreprise engagée auprès de la Fondation d'entreprise ProGreffé, vous bénéficierez d'une réduction fiscale de votre impôt sur les sociétés de 60 % du montant de votre don,**  
**Dans la limite de 20 000 € ou 5 ‰ (5 pour mille) du chiffre d'affaires annuel hors taxes.**



**\*Complément au programme pluri-annuel 2023-2027**

**Le Fondation d'entreprise ProGreffé vous remercie de votre soutien !**