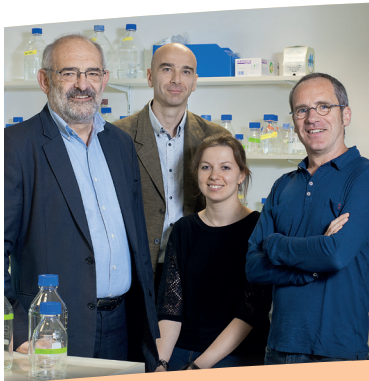


# La Ligue contre le cancer a besoin de vous...



## ... pour financer la recherche en cancérologie.

Les espoirs de guérison reposent sur une meilleure connaissance des cancers et le développement de nouveaux traitements. Les fonds collectés auprès des donateurs sont consacrés à :

- financer des équipes et des programmes régionaux rigoureusement sélectionnés,
- accompagner les jeunes chercheurs garants de la recherche de demain.

## ... pour aider les malades et leurs proches.

La Ligue contre le cancer place la personne malade au cœur de ses engagements en lui assurant un accompagnement personnalisé : soutien psychologique, activités bien-être, information spécialisée. Chaque jour, la Ligue contre le cancer agit pour :

- offrir des services professionnels de qualité,
- développer l'aide au quotidien de proximité,
- faciliter l'insertion sociale et professionnelle.



## ... pour développer la prévention.

80 % des cancers pourraient être évités ou mieux soignés grâce à un changement de mode de vie. La Ligue contre le cancer organise des actions de terrain pour :

- informer sur les facteurs de risques,
- encourager les comportements favorables à une bonne santé,
- inciter la participation aux dépistages organisés.

## Contre le cancer, on est plus forts ensemble !



A envoyer : LIGUE CONTRE LE CANCER - BP 41609 - 44016 NANTES CEDEX 1

# BON DE SOUTIEN À LA LIGUE CONTRE LE CANCER

### OUI je veux soutenir durablement

OFFRE CD17

le Comité de Loire-Atlantique de la Ligue contre le cancer et je choisis de faire un don régulier mensuel de :

6 €€  10 €  15 €€ Autre montant : ..... €.

Compte à débiter :

IBAN (Exemple : FR 76)

BIC

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé
-------------	--------------	--------------	-----

Identifiant créancier SEPA : FR40ZZZ258571

J'autorise le prélèvement automatique et j'envoie mon bulletin dans l'enveloppe jointe sans affranchir, accompagné d'un RIB ou d'un RIP. Le prélèvement sera effectué au 5 du mois. Vous pouvez interrompre ou modifier le montant de vos versements à tout moment par simple courrier ou appel à votre comité au 02 40 14 00 14. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Note : vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### OUI je veux soutenir ponctuellement

OFFRE CD10

le Comité de Loire-Atlantique de la Ligue contre le cancer et je choisis de faire un don de :

15 €€  25 €€  40 €  60 €€  90 €€ Autre montant ..... €.

Je joins mon règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de la Ligue contre le cancer et je l'envoie avec mon bulletin dans l'enveloppe jointe sans affranchir.

### J'indique mes coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Téléphone : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature obligatoire :



Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, toute personne inscrite dans le fichier de la Ligue contre le cancer peut sur simple demande, avoir accès aux informations la concernant et en demander la correction ou la radiation en adressant un courrier au Comité de Loire-Atlantique. Sauf opposition de votre part, ces informations pourraient être communiquées à d'autres partenaires de la Ligue contre le cancer. La Ligue contre le cancer pourrait être amenée à vous téléphoner.