



FORMULAIRE D'ADHÉSION AU PROGRAMME DE DONN MENSUELS

1- Informations sur le donateur

Mme M.

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Il arrive que nous mentionnions dans nos publications le nom de nos donateurs mensuels en guise de remerciement et de reconnaissance. Merci de cocher la case si vous souhaitez demeurer anonyme.

2- Montant du don mensuel

5 \$ 10 \$ 15 \$ ou Autre : _____ \$ (minimum de 5 \$ par mois)

Je souhaite que mon don mensuel soit dédié :

- aux services offerts aux enfants et adolescents
- à la recherche
- aux activités sociales des usagers
- Je laisse le soin à la Fondation de décider de l'utilisation de mon don

Un reçu fiscal annuel sera automatiquement émis avant le 28 février de chaque année pour tout montant cumulé de 20 \$ et plus.

3- Mode de paiement

Retrait automatique dans un compte bancaire

S. V. P. Joindre un spécimen de chèque avec la mention « Annulé »

Par la présente, j'autorise la Fondation Dollard-Cormier à débiter automatiquement de mon compte bancaire, le premier jour ouvrable de chaque mois, le montant de mon engagement mensuel.

Signature : _____

Carte de crédit :  

Nom du détenteur : _____

N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Par la présente, j'autorise la Fondation Dollard-Cormier à débiter automatiquement de ma carte de crédit, le premier jour ouvrable de chaque mois, le montant de mon engagement mensuel.

Signature : _____

En tout temps, vous pouvez augmenter, diminuer, suspendre ou cesser vos dons mensuels en téléphonant à la Fondation Dollard-Cormier au 514-282-5544.

Merci de poster ce formulaire dûment rempli, avec votre spécimen de chèque, s'il y a lieu, à :
Fondation Dollard-Cormier
110 Prince-Arthur Ouest
Montréal (Québec) H2X 1S7