Centraide

AGISSONS ICI, AVEC CŒUR

MES COORDONNÉES (Écrivez lisiblement)

☐ Mme ☐ M. ☑ Retraité(e)

Nom :

Prénom :

Organisation : **Concordia retiree**

Adresse du domicile[1] :

Ville :

Province : Code postal :

[1] L'Agence du revenu du Canada exige que l'adresse personnelle du donateur apparaisse sur le reçu pour don de charité.

Tél. domicile :

Tél. travail :

Courriel personnel[2] :

[2] Par respect de l'environnement, les reçus fiscaux sont envoyés par courriel (sauf indication contraire de votre part).

Courriel au travail :

Année de naissance :

Correspondance : ☐ Français ☐ English

Je désire en savoir davantage sur l'impact de mon don dans ma communauté.

Je désire recevoir des renseignements pour faire un don par testament.

☐ Je désire recevoir mon reçu fiscal par la poste[2].

J'APPUIE CENTRAIDE (Méthode de paiement et autorisation)

DÉDUCTION À LA SOURCE

Veuillez remplir la partie détachable ci-dessous et la retourner au service de la paie.
répartie sur 12 paies

☐ **6 $** ☐ **10 $** ☐ **20 $**

☐ **50 $** ☐ **100 $** LEADER* ou ___$ X 12 = **0** $

PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

IMPORTANT : Inclure un **chèque avec la mention « SPÉCIMEN »** pour les retraits mensuels dans votre compte bancaire.

- Un seul versement de : TOTAL $
- Prélèvements mensuels de : $ X 12 = 0 TOTAL $
  (le 1er de chaque mois)

CARTE DE CRÉDIT

☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express

- Un seul versement de : TOTAL $
- Prélèvements mensuels de : $ X 12 = 0 TOTAL $
  (le 1er de chaque mois)

N° de la carte :

Date d'expiration : mois - année

Titulaire de la carte :

Signature / / Date

CHÈQUE

Montant = TOTAL $

DON D'ACTIONS

Appelez-nous au **514 288-1261** pour plus de renseignements.

Un reçu sera remis pour un don de 20 $ et plus. N° d'enregistrement : 11884 2517 RR0001

RÉGION Je désire diriger mon don vers le Centraide suivant :

- ☐ Abitibi-Témiscamingue et Nord-du-Québec
- ☐ Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine
- ☐ Laurentides
- ☐ Saguenay—Lac-Saint-Jean
- ☐ Bas-Saint-Laurent
- ☐ Grand Montréal
- ☐ Mauricie
- ☐ Sud-Ouest du Québec
- ☐ Centre-du-Québec
- ☐ Haute-Côte-Nord/Manicouagan
- ☐ Outaouais
- ☐ Duplessis
- ☐ Hautes-Laurentides
- ☐ Québec et Chaudière-Appalaches
- ☐ Estrie
- ☐ Lanaudière
- ☐ Richelieu—Yamaska

Il est possible de diriger votre don vers un ou plusieurs de nos champs d'action.
Assurez-vous que votre don total indiqué dans la section **« J'appuie Centraide »** correspond à votre répartition s'il y a lieu.

JE SOUTIENS CENTRAIDE

DANS SON ACTION GLOBALE	Pour soutenir la réussite des jeunes	Pour assurer l'essentiel	Pour briser l'isolement social	Pour bâtir des milieux de vie rassembleurs
$	$	$	$	$

DÉDUCTION À LA SOURCE

- **Donateur** : Remplir cette section si vous faites un don par déduction à la source.
- **Directeur de campagne auprès des employés** : Détacher cette section et la remettre au service de la paie.

Nom : Prénom :

Organisation : **Concordia retiree** N° d'employé :

J'autorise la retenue de : $ X ____ (nombre de paies) pour un **don total** de **0** TOTAL $

Signature / / Date

MERCI

SAR-20