

## Campagne annuelle / Formulaire d'engagement

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Corporation ou entreprise

Don personnel

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. (travail) : \_\_\_\_\_

Tél. (autre) : \_\_\_\_\_

### EN RECONNAISSANCE POUR MA (NOTRE) CONTRIBUTION

Je permets à la Fondation du Cégep de La Pocatière de publier mon nom et le montant de mon don.

Je permets à la Fondation du Cégep de La Pocatière de publier mon nom en conservant confidentiel le montant de mon don.

Je préfère que mon nom et le montant de mon don demeurent confidentiels.

Conformément au programme de reconnaissance de la Fondation du Cégep de La Pocatière, j'accepte que mon nom soit inscrit comme suit : \_\_\_\_\_

### DÉTAILS DU DON :

Je m'engage à contribuer pour la somme de : \_\_\_\_\_ \$

Versement unique    ou    engagement    3 ans    5 ans    autre

Montant par année \_\_\_\_\_ \$ 3 ans    \_\_\_\_\_ \$ 5 ans    \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_ ans

### MODE DE PAIEMENT :

Par chèque (à l'ordre de la Fondation du Cégep de La Pocatière)

En passant par notre site transactionnel :

<https://www.jedonneenligne.org/fondationducegepdelapocatiere/CM15/>

Je désire recevoir un reçu fiscal en fin d'année.

Par virement bancaire au compte suivant :

Institution : 815

Transit : 20052

Folio : 024006-9

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

SVP, retourner avec votre contribution à : Fondation du Cégep de La Pocatière

À l'attention de La campagne annuelle de financement

140, 4<sup>e</sup> avenue

La Pocatière, QC, G0R 1Z0

Téléphone : 418 856-1525, 2390

Don déductible du revenu imposable dans la mesure où le prévoit la loi.

No d'enregistrement : 12083 9022

*Merci de votre générosité !*