



FORMULAIRE

DE DON

au profit de la Fondation Dédé Fortin

Formulaire de don

Retournez ce formulaire par la poste avec votre paiement à l'adresse suivante :

FONDATION DÉDÉ FORTIN
109, Boul. Bromont Suite 200
Bromont, Qc J2L 2K7

Vos coordonnées

Entreprise : _____

(Si le don est fait au nom d'une entreprise)

M. _____ ou Mme _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(Numéro, nom de la rue et case postale)

Ville : _____ Province/État : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Courriel : _____

Téléphone domicile : _____ / _____ Cellulaire : _____ / _____

Montant du don

20 \$ _____ 30 \$ _____ 40 \$ _____ 50 \$ _____ Autre montant _____ \$

Désirez-vous un reçu fiscal? Oui _____ Non _____

Un reçu sera remis pour les dons de 20 \$ et plus.

Mode de paiement

_____ Je joins à ce formulaire mon chèque ou mandat-poste à l'ordre du **Fondation Dédé Fortin**.

_____ Je désire payer par carte de crédit. Précisez : MasterCard _____ VISA _____

Numéro de carte de crédit : _____

Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte de crédit : _____

Signature : _____

Date : _____

Don in memoriam

Je désire faire un don à la mémoire de : M. _____ ou Mme _____

Prénom : _____

Nom : _____

Coordonnées de la personne à aviser

À remplir seulement si vous désirez que nous fassions parvenir une lettre à la famille concernée afin de l'informer de votre don in memoriam. Le montant du don restera confidentiel.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(Numéro, nom de la rue et case postale)

Ville : _____ Province/État : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Courriel : _____

Téléphone domicile : _____ / _____ Cellulaire : _____ / _____

Politique de confidentialité

La Fondation s'engage à assurer la confidentialité de vos renseignements personnels. La liste de nos donateurs n'est jamais louée ou vendue à d'autres organismes.



Au nom de la Fondation Dédé Fortin,
nous tenons à vous remercier sincèrement de l'intérêt que vous portez à notre cause !