



**MES COORDONNÉES** (Écrivez lisiblement)

Mme  M.  Employé(e) N° d'employé(e) : \_\_\_\_\_  
 Retraité(e)

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Adresse du domicile<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

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

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> 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 :** \_\_\_\_\_

**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.

**J'APPUIE CENTRAIDE** (Méthode de paiement et autorisation)

**DÉDUCTION À LA SOURCE**

Veuillez retourner ce formulaire à :

Antoine Goutier, Rectorat  
 local D-4415, Pavillon Athanase-David, UQAM  
 C.P. 8888 succ. Centre-ville  
 Montréal, Qc, H3C 3P8

répartie sur **26 paies** (option réservée aux employés à statut régulier)

2 \$  4 \$  8 \$  48 \$ LEADER\* ou \_\_\_\_ \$ X 26 = \_\_\_\_\_

**CARTE DE CRÉDIT**

VISA  MasterCard  American Express

• Un seul versement de : \_\_\_\_\_ \$  
 • Prélèvements mensuels de : \_\_\_\_\_ \$ X 12 = \_\_\_\_\_ \$  
(le 1<sup>er</sup> de chaque mois)

N° de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_ mois - \_\_\_\_ année

Titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

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

**CHÈQUE OU ESPÈCES**

Chèque  Espèces Montant = \_\_\_\_\_ \$  
 ↳ Veuillez joindre un chèque à l'ordre de Centraide du Grand Montréal.

**DON D' ACTIONS**

Communiquez avec Linda Tremblay  
**514 288-1261, poste 250.**

**CERCLES DES LEADERS DON DE 1 200\$ ET PLUS**

Le programme de reconnaissance du **Cercle des Leaders** soulignera votre généreuse contribution.  
**J'accepte que mon nom soit publié :**  oui  non  
 Si oui, sous quelle inscription : \_\_\_\_\_

**\* LEADER** Afin d'obtenir un impact encore plus grand dans la communauté, le **FONDS DÉFI DES LEADERS** jumelle tout nouveau don Leader (1 200 \$ et plus).

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

Votre campagne en milieu de travail vous offre de diriger votre don vers un ou plusieurs de ces champs. 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 **briser l'isolement social** \_\_\_\_\_ \$

Pour **assurer l'essentiel** \_\_\_\_\_ \$ Pour **bâtir des milieux de vie rassembleurs** \_\_\_\_\_ \$

**DÉDUCTION À LA SOURCE**

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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_ N° d'employé : \_\_\_\_\_

J'autorise la retenue de : \_\_\_\_\_ \$ X \_\_\_\_\_ (nombre de paies) pour un **don total** de \_\_\_\_\_ \$

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

**MERCI**

