Centraide du Grand Montréal

# UN DON CHANGE DES VIES POUR LA VIE.

## MES COORDONNÉES (Écrivez lisiblement)

☐ Mme ☐ M. ☐ Entreprise ☐ Personnel

Nom :

Prénom :

Organisation :

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 :

Courriel au travail :

Année de naissance :

Correspondance : ☐ Français ☐ English

☐ J'aimerais que mon don soit associé à la campagne Centraide de l'entreprise ou de l'organisation pour laquelle je travaille.
Nom de l'entreprise:_____

☐ 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, assurance-vie et régimes de retraite.

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

### PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

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

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

Signature / / Date

### CARTE DE CRÉDIT

☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express

- Un seul versement de : _____ $
- Prélèvements mensuels de : _____ $ X 12 = _____ $
  (le 1er 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 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** _____ $ ou je désire diriger mon don vers un ou plusieurs des champs d'action ci-dessous :

**POUR** SOUTENIR LA RÉUSSITE DES JEUNES _____ $

**DONNEZ 215$ À CENTRAIDE**
Votre don permet à 13 enfants de moins de 5 ans de bénéficier d'un atelier de stimulation précoce afin qu'ils soient mieux préparés pour leur entrée à la maternelle.

**POUR** ASSURER L'ESSENTIEL _____ $

**DONNEZ 365$ À CENTRAIDE**
Votre don permet à 24 familles de participer à des ateliers de cuisine collective afin qu'elles puissent apprendre à s'alimenter sainement, à moindre coût.

**POUR** BRISER L'ISOLEMENT SOCIAL _____ $

**DONNEZ 700$ À CENTRAIDE**
Votre don permet à 11 familles immigrantes d'obtenir pendant un mois l'aide d'une intervenante pour faciliter leur intégration personnelle, sociale et professionnelle.

**POUR** BÂTIR DES MILIEUX DE VIE RASSEMBLEURS _____ $

**DONNEZ 1 200$ À CENTRAIDE**
Votre don permet à 12 employés d'organismes communautaires d'être formés pour encadrer leurs bénévoles et tirer profit de leurs compétences.

Remplissez et retournez le formulaire complété à Centraide du Grand Montréal par télécopieur (514 350-7282), par courriel (comptabilite@centraide-mtl.org) ou par la poste (493, rue Sherbrooke Ouest, Montréal, Québec H3A 1B6).