Fondation CHU Sainte-Justine
MERCI AU SAVOIR D'ICI & D'AILLEURS

T 514 · 345 · 4710
1 888 · 235 · DONS
info@fondationstejustine.org
fondationstejustine.org

5757, avenue Decelles
bureau 500
Montréal (Québec)
H3S 2C3

Formulaire de don

Requis pour la remise d'un reçu fiscal

1 RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR / LA DONATRICE*

☐ Entreprise
☐ Organisme

Nom de l'entreprise

Adresse complète (N°, rue, ville, province et code postal)

Téléphone

Courriel

Nom et prénom du contact principal dans l'entreprise

2 RENSEIGNEMENTS SUR LE DON (choisir parmi les options suivantes)

☐ Don unique : je confirme un don de _____ $ à la Fondation CHU Sainte-Justine.
Montant

☐ Engagement - : Le montant du versement sera de _____ payables le 1er , à compter du
Montant

_____ à la Fondation CHU Sainte Justine.

☐ Engagement illimité
☐ Pluriannuel sur - ans

Fonds désigné : -
Projet ou département auquel sera attribué le don

Commentaire :

3 MODALITÉS DE VERSEMENT (choisir parmi les options suivantes)

☐ Chèque
À l'ordre de :
Fondation CHU Sainte-Justine

☐ Carte de crédit
Nous vous contacterons.
Ne pas transmettre le numéro par courriel ou par la poste.

☐ Prélèvement bancaire*
Inclure un chèque portant la mention annulée.
*Réservé au Don mensuel

Le donateur et son représentant, le cas échéant s'engagent à ne pas se verser de salaire ni à se placer en situation de conflit d'intérêts, directement ou indirectement en se servant de ce don pour leur intérêt personnel, celui de sa famille immédiate ou d'un proche. Initiale _____

4 RECONNAISSANCE

Reconnaissance pour les dons de 1000 $ et plus.
Bénéficiez d'une reconnaissance à la hauteur de votre engagement en voyant apparaître le nom de l'entreprise ou le nom et le prénom indiqués ci-dessus (section 1) dans les listes publiques de donateurs de la Fondation.

☐ Je préfère garder l'anonymat.

5 SIGNATURE

Signature

Date

Un engagement de don permet d'augmenter la portée de votre générosité. Dans un délai raisonnable, vous pouvez toujours modifier vos versements et l'entente peut être annulée en tout temps.

**En fournissant des renseignements personnels à la Fondation ou à ses représentants autorisés, vous consentez à ce que la Fondation recueille, utilise et communique ceux-ci conformément au droit applicable, notamment pour les fins et selon les moyens nécessaires pour mener à bien sa mission et ses activités philanthropiques. Pour en savoir plus, y compris sur vos droits d'accès, de rectification et de retrait de consentement, consultez la Politique de protection des renseignements personnels et de confidentialité de la Fondation.

VÉRONIQUE PAPINEAU
Conseillère principale, Dons majeurs
Fonds académiques & de recherche
514 345-4931 poste 6277
vpapineau@fondationstejustine.org

ARC# 11892-1667-RR-0001