



Formulaire de don

Requis pour la remise d'un reçu fiscal

1

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR / LA DONATRICE*

INDIVIDU

Titre

Prénom

Nom de famille

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

Téléphone

Courriel

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 _____ payable le _____, à compter
Montant
de _____ à la Fondation CHU Sainte Justine.
MM/AAAA

☐ Engagement illimité

☐ Pluriannuel sur _____ ans

Fonds désigné : _____

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

Je m'engage à ne pas me verser de salaire
ni à me placer en situation de conflit
d'intérêts, directement ou indirectement en
me servant de ce don pour mon intérêt
personnel, celui de ma famille immédiate ou
d'un proche. Initiale _____

4

RECONNAISSANCE (choisir parmi les options suivantes)

Reconnaissance pour les dons de 1000 \$ et plus.

Bénéficiez d'une reconnaissance à la hauteur de votre engagement en voyant apparaître
le nom et le prénom indiqués ci-dessus (section 1) dans les listes publiques de donateurs
de la Fondation. OU

☐ J'aimerais que la reconnaissance soit attribuée à :

☐ Je préfère garder l'anonymat.

5

SIGNATURE

Signature

Date

Un engagement permet d'augmenter la portée de votre générosité. Il peut toujours être modifié ou annulé sur
préavis raisonnable.

*Si vous fournissez 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