Centraide

À go, on Centraide

MES COORDONNÉES (Écrivez lisiblement)

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

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[2] :

[2] Par respect de l'environnement, les reçus fiscaux sont envoyés par courriel (sauf indication contraire de votre part).

Courriel au travail :

Correspondance : ☐ Français ☐ English

☐ Je désire recevoir mon reçu fiscal par la poste[2].

☐ Je désire recevoir de l'information sur les dons par testament ou autres dons en héritage.

☐ Je m'oppose à recevoir des communications concernant l'impact de mon don et les activités de Centraide.

Je consens à ce que mon nom soit publié dans les programmes de reconnaissance de Centraide si la somme de mes dons annuels est de 1 200 $ et plus.

☐ Oui
☐ Non

Si oui, sous quelle inscription (remplir si différent du nom du donateur)?

J'APPUIE CENTRAIDE (Méthode de paiement et autorisation)

DÉDUCTION À LA SOURCE — **Répartie sur 12 paies**

☐ 12 $ ☐ 14 $ ☐ 16 $ ☐ 42 $

☐ 100 $ LEADER* ou ____ $ X 12 = ____

Signature / Date

CARTE DE CRÉDIT ☐ VISA ☐ MasterCard ☐ Desjardins

- 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 — Si par chèque, s.v.p. veuillez joindre un chèque à l'ordre de **Centraide du Grand Montréal.** ____ $

DON D'ACTIONS — Appelez-nous au **514 288-1261** pour plus de renseignements.

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

RÉGION – Je désire diriger mon don vers le Centraide suivant :

☐ Abitibi-Témiscamingue et Nord-du-Québec	☐ Bas-Saint-Laurent	☐ Haute-Côte-Nord/Manicouagan	☐ Estrie
☐ Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	☐ Grand Montréal	☐ Outaouais	☐ Lanaudière
☐ Laurentides	☐ Mauricie	☐ Duplessis	☐ Richelieu–Yamaska
☐ Saguenay–Lac-Saint-Jean	☐ Sud-Ouest du Québec	☐ Hautes-Laurentides	
	☐ Centre-du-Québec	☐ Québec et Chaudière-Appalaches	

Vous pouvez 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.

MERCI

JE SOUTIENS CENTRAIDE

DANS SON **ACTION GLOBALE**	Pour **le présent et l'avenir des jeunes**	Pour **des conditions de vie décentes**	Pour **des communautés inclusives**	Pour **un tissu social fort et solidaire**
____ $	____ $	____ $	____ $	____ $

Les renseignements collectés via ce formulaire sont nécessaires à Centraide pour traiter votre don et communiquer avec vous (reconnaître votre contribution et vous remercier). Vos renseignements seront communiqués à nos sous-traitants et partenaires à qui il est nécessaire de les communiquer pour ces fins, notamment le réseau des Centraide et United Way du Canada, lesquels peuvent être situés hors du Québec. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification à l'égard de vos renseignements personnels et vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. En fournissant vos renseignements dans ce formulaire, vous reconnaissez avoir consulté la politique de confidentialité du Centraide ou United Way auquel vous dirigez votre don. Pour consulter la politique de confidentialité de Centraide du Grand Montréal, veuillez-vous rendre au www.centraide-mtl.org/politique-de-confidentialite.