



Don volontaire  
Options de dons et modes de paiements

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Initiale : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Veuillez signer pour confirmer votre don ou votre promesse de don  
L'utilisation d'une carte de crédit requiert une autre signature dans la case appropriée.

<p><b>Don unique</b></p> <p>Autre montant : _____ \$</p> <p>___ 3 000\$ ___ 1 500\$ ___ 1 000\$ ___ 500\$</p>	<p><b>Promesse de don mensuel</b></p> <p>Je verserai _____ \$ par mois, sur une période de _____ mois, débutant le _____ pour un total de _____ \$.</p>	<p><b>Promesse de don annuel / autre option</b></p> <p>Je verserai _____ \$ par _____ année sur une période de ___ 1 an ___ 2 ans ___ 3 ans débutant le _____ pour un total de _____ \$</p> <p><b>Merci de me faire un rappel</b></p> <p>___ Annuel _____ ___ Autre _____</p>
---	---	---

**Modes de paiements**

- Chèque(s) libellé(s) à la «Fondation de l'École Buissonnière»  
 Paiements préautorisés mensuels (svp joindre un spécimen de chèque)  
 Le montant total donné avec de l'application *Je donne en ligne* à partir du site de l'école

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

**Reconnaissance publiée ou anonyme**

- Merci d'inscrire mon nom comme suit : \_\_\_\_\_  
 Je souhaite demeurer anonyme.

Votre reçu officiel pour déclaration fiscale sera émis une fois par année, pour l'année précédente, et sera posté avant la fin février

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité : 890985245RR0001