



**United Way
Centraide**
Stormont, Dundas
& Glengarry

Formulaire de don pour la campagne 2022

Employeur: _____

1 Renseignement personnel

Prénom: _____

Nom de famille: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code Postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Je fais un don à Centraide SDG depuis _____ ans.

Je prendrai ma retraite dans les prochaines années.

Je souhaite rester anonyme.

Oui, vous pouvez ajouter mon nom au programme de reconnaissance des donateurs.

2 Information de paiement

Argent ou chèque: _____ \$

Prélèvement automatique:




_____ \$ chaque mois à partir de _____ / _____
mm année

Veillez fournir un chèque en blanc sur lequel sera inscrit NUL.
Les prélèvements sont effectués le 15 de chaque mois.

Carte de crédit: _____ \$

une fois chaque mois*

Numéro de carte: _____

Date d'Expiration: _____ / _____  
mm année 

Signature: _____

*Les paiements sont effectués le dernier jour ouvrable de chaque mois.

Retenue sur salaire: _____ \$

Chaque semaine x52 Toutes les 2 semaines x26 Chaque mois x12

\$ Total

Remplissez le formulaire ci-dessous et retournez-le à votre représentant de campagne.

3 Vous voulez savoir davantage sur Centraide SDG?

Oui, j'aimerais en apprendre davantage sur votre travail et les initiatives de Centraide.

S'il vous plaît sélectionnez vos intérêts:

Bénévolat

Événements à venir/
Collectes de fonds

Notre implication dans la communauté

UNE CHANCE DE GAGNER

2000 \$

Faites un don de 25 \$ pour être inscrit dans le tirage. Recevez une autre chance à gagner si vous donnez pour la première fois ou si vous augmentez votre contribution comparativement à l'an dernier.



**United Way
Centraide**
Stormont, Dundas
& Glengarry

Formulaire de don pour la campagne 2022

Retenue sur salaire

Si vous avez fait un don par Retenue sur salaire, veuillez remplir cette section. Ce formulaire sera traité par votre représentant de campagne.

J'autorise mon employeur à déduire:

$$\begin{array}{ccccccc} \$ & \boxed{} & \times & \boxed{} & = & \boxed{} & \$ \text{ TOTAL} \\ & & & \text{périodes de paie} & & & \\ & & & \text{au total} & & & \text{(Le don total doit correspondre à la section} \\ & & & & & & \text{retenue sur salaire.)} \end{array}$$

Nom: _____

Numéro de l'employé(e): _____

Département: _____

Signature: _____

NB : Si vous payez comptant ou par chèque, veuillez faire signer votre représentant de campagne ci-dessous afin de confirmer qu'il /elle a reçu votre don.