



Fondation Entente

18 chemin Spadina, Toronto, ON M5R 2S7

Formulaire de don

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Don unique

J'aimerais faire un don **unique** de : _____ \$

Don mensuel

J'aimerais faire un don **mensuel** de : ☐ 5 \$ ☐ 10 \$ ☐ 15 \$ ☐ 20 \$ Autre: _____ \$

Information sur le don (choisir une option)

- ☐ J'inclus un chèque payable à la Fondation Entente
- ☐ Veuillez porter mon don à ma carte de crédit : ☐ VISA ☐ Mastercard
- ☐ J'ai joint un chèque portant la mention « ANNULÉ »
- ☐ **Pour les dons mensuels seulement :** J'autorise la Fondation Entente à débiter mon compte bancaire ou ma carte de crédit le 15^e jour de chaque mois.
- ☐ J'aimerais avoir plus d'information pour faire un don : ☐ Dans mon testament ☐ D'actions

Numéro de carte de crédit : _____

Nom sur la carte de crédit : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Signature : _____ Date : _____

À titre d'information :

- Des reçus à des fins fiscales seront émis pour tous les dons de 20 \$ ou plus, ou sur demande.
- Vous pouvez modifier ou arrêter votre don mensuel en tout temps en contactant la Fondation Entente au 416-962-9463 ou sans frais au 1-800-361-9888, poste 271, ou votre institution financière.
- Numéro d'œuvre de bienfaisance : 848662110RR0001