

Formulaire d'engagement

 **FONDATION
MARCELLE MALLET**
SECONDAIRE PRIVÉ

VOS COORDONNÉES

Nom de l'entreprise : _____
Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone (résidence) : () _____ Téléphone (bureau) : () _____
Courriel : _____ Je désire recevoir mon reçu officiel par courriel.

J'accepte de soutenir la campagne majeure de financement de la Fondation Marcelle-Mallet et je m'engage à faire un don* de _____ /an \$ sur une période de 1 2 3 4 5 année(s).

Un reçu d'impôt sera émis pour tous les dons de 20 \$ et plus.

Je veux faire un don par chèque
**S.V.P. joindre un chèque à l'ordre
de : Fondation Marcelle-Mallet**

Je veux faire un don par carte de crédit
**S.V.P. remplir la section
« Paiement par carte de crédit »**

Pour un don de plus de 1 000 \$

- Je vous donne l'autorisation de publier mon nom et le montant de ma contribution
- Je vous donne l'autorisation de publier mon nom seulement
- Je préfère que mon nom et ma contribution soient gardés confidentiels

Paiement par carte de crédit

VISA Master Card

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature requise : _____

* Puisque la Fondation possède un fonds de dotation pour les bourses et le soutien aux étudiants, et en conformité avec les dispositions législatives relatives à la gestion d'un fonds de dotation : « J'accepte que mon don ou une partie de celui-ci soit investi dans ce fonds de dotation dont le capital sera conservé pendant au moins 10 ans. »

Signature : _____ Date : _____

Tous les dons sont déductibles du revenu imposable dans la mesure où le prévoit la loi.
Numéro d'enregistrement : 874034648RR0001

 **FONDATION
MARCELLE MALLET**
SECONDAIRE PRIVÉ

51, rue Déziel
Lévis (Québec)
G6V 3T7

Tél. : 418 833-7691
Télec. : 418 833-1843
fondation@emm.qc.ca