



INVESTISSONS
maintenant
pour que la
tradition
se poursuive!

LA CAMPAGNE MAJEURE DU
COLLÈGE DE MONTRÉAL

Formulaire d'engagement

Identification du donateur	
Nom :	Employeur :
Prénom :	Téléphone maison :
Adresse :	Téléphone bureau :
Ancien(ne) : <input type="checkbox"/> oui Année :	Courrier électronique :
Don	
Je souscris à la campagne de la Fondation Collège de Montréal pour un don total de _____ \$ Sur une période de : <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans	
Modalités de paiement	
1. <input type="checkbox"/> Paiements bancaires pré autorisés <input type="checkbox"/> versement mensuel _____ \$ (le 1 ^{er} de chaque mois) <input type="checkbox"/> versement annuel _____ \$ (date : _____)	
Signer le présent formulaire et le retourner accompagné d'un chèque portant la mention nul (s'il s'agit d'un compte conjoint, tous les titulaires doivent signer le formulaire).	
2. <input type="checkbox"/> Carte de crédit :	
<input type="checkbox"/> versement mensuel _____ \$ <input type="checkbox"/> versement annuel _____ \$ <input type="checkbox"/> versement unique _____ \$ <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 	
Numéro de la carte : _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration : _____ / _____ M A	
3. <input type="checkbox"/> Chèque (libellé à l'ordre de la Fondation Collège de Montréal)	
4. <input type="checkbox"/> Je désire faire un don en actions, veuillez communiquer avec moi.	

Je préfère que mon nom ne figure pas sur la liste de donateurs publiée (don anonyme)

Je désire que mon nom apparaisse de la façon suivante dans toute reconnaissance relative à la campagne :

Signature du donateur : _____

Date : _____

Un reçu officiel vous sera émis pour les dons de 20 \$ et plus.
Prière de retourner le formulaire dûment complété à la :

Fondation Collège de Montréal
1931, rue Sherbrooke Ouest Montréal, Québec H3H 1E3
Téléphone: (514) 933-7397-poste 247
Télécopieur : (514) 933-3225



Merci!