

## En caractères d'imprimerie SVP

Langue de correspondance : ☐ Anglais ☐ Français

Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone (résidence) \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### Je suis

- ☐ Diplômé(e) – année \_\_\_\_\_ ☐ Retraité(e) du Collège  
☐ Parent ☐ Autre

### Le don

- ☐ Je souhaite faire un don unique de \$ \_\_\_\_\_  
☐ Je souhaite effectuer des versements mensuels de \$ \_\_\_\_\_  
Pour une durée de ☐ 1 an ☐ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans  
☐ Je souhaite faire un don annuel de \$ \_\_\_\_\_  
☐ Transferts de fonds / titres cotés en bourse (actions, options d'achat d'actions, fonds communs de placement, obligations)  
Détails \_\_\_\_\_

### Désignation du don

- ☐ Où les besoins sont les plus importants  
☐ Bourses d'études  
☐ Autre \_\_\_\_\_

### Jumelage de don

- ☐ L'entreprise pour laquelle je travaille versera une somme équivalente à ce don et j'ai pris les mesures nécessaires pour qu'il en soit ainsi.

### Reconnaissance des donateurs

- ☐ Veuillez indiquer mon nom dans le programme de reconnaissance des donateurs comme suit \_\_\_\_\_  
☐ Veuillez respecter mon désir de rester anonyme

Veuillez me contacter pour de plus amples informations sur

- ☐ Don en hommage ☐ Dons planifiés ☐ Comment créer un fonds de dotation

### Options de paiement

- ☐ Chèque(s) joint(s). Veuillez libeller le(s) chèque(s) à l'ordre de **Fondation Cégep John Abbott College**  
☐ Don en ligne <http://www.johnabbott.qc.ca/foundation/donations/>  
☐ VISA ☐ MasterCard

Numéro \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_

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

Reçu fiscal (20 \$ ou plus) ☐ Oui ☐ Non