

# DON MENSUEL PAR PRÉLÈVEMENTS

Je souhaite aider la Fondation du CSSS Domaine-du-Roy l'année durant

Voici mon don mensuel : (indiquer le montant s.v.p.)

10\$  15\$  20\$  Autre \_\_\_\_\_ \$

J'autorise la Fondation du CSSS Domaine-du-Roy à prélever chaque mois le montant ci-dessus :

le 1<sup>er</sup> du mois  le 15 du mois  sur mon compte-chèques (ci-joint un spécimen d'un de mes chèques personnels portant la mention «NUL»)



Fondation du  
Centre de santé  
et de services sociaux  
Domaine-du-Roy

[www.fondationcsssddr.ca](http://www.fondationcsssddr.ca)

Sur ma carte de crédit :  





(J'autorise la Fondation à débiter ma carte de crédit chaque mois)

No de la carte

Date d'expiration

Nom : \_\_\_\_\_

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

**OBLIGATOIRE POUR VERSEMENT PRÉ-AUTORISÉ OU PAR CARTE DE CRÉDIT**

**Les noms de nos donateurs mensuels sont confidentiels.** Un reçu fiscal vous sera émis à la fin de l'année pour le montant total de vos contributions. Si vous désirez modifier ou annuler votre participation à ce programme, communiquez avec nous en tout temps au **418-275-5747**. Si vous préférez nous aider avec un don unique, veuillez vous reporter au verso.