

**Formulaire général pour faire un don**

(Version virement électronique)

-----------------------------------------------------------------------------

désire faire un don à la Fondation des ECP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant inclus** | **$** | **Date :** |
| **Soumis par** |  |
| **Votre adresse courriel** |  |
| **Adresse de rue** |  |
| **Ville** |  |
| **Province** |  |
| **Code postal** |  |
| **Téléphone** |  |

|  |
| --- |
| **\*\*SVP, envoyer un reçu pour fins d’impôt** **(Seuls les dons personnels et ceux de corporations se qualifient pour un reçu)** |
| **Nom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Ville** |  |
| **Province** |  |
| **Code postal** |  |
| **Téléphone** |  |

En même temps que vous effectuez un virement électronique à donations@cpsfoundation.ca par l'intermédiaire de votre banque, veuillez aussi compléter ce formulaire et l'envoyer par courriel à : donations@cpsfoundation.ca.

**Merci.**

Numéro d’enregistrement comme société caritative pour les reçus : 89078 1040 RR0001