



88, rue Adèle, Vaudreuil-Dorion QC J7V 1S7
450-455-3331
fondation@lactuel.org

Diverses façons d'être généreux. Choisissez celle qui vous convient le mieux.

- ♥ Don unique : Vous préférez donner en une seule fois.
- ♥ Don mensuel : Vous préférez faire une contribution étalée sur 12 mois.
- ♥ Don d'entreprise : Votre entreprise considère qu'il faut aider les personnes dans le besoin.
- ♥ Don en mémoire de... : Vous voulez honorer la mémoire d'un être cher qui avait à cœur l'aide à la communauté dispensée par L'Actuel. Optez pour un don commémoratif.
- ♥ Promesse de don : Vous désirez vous engager à faire un don annuel pour une période de 5 ou 10 ans?

Faire un don, rien de plus simple!

1. Remplir la section ci-dessous
2. Un reçu fiscal sera automatiquement remis pour tout don égal ou supérieur à 10 \$. Numéro d'enregistrement : 83 928 7273 RR0001.
3. **Envoyez ce formulaire par télécopieur (450-455-9799) ou par la poste à :**
Fondation du Centre d'action bénévole L'Actuel
88, rue Adèle
Vaudreuil-Dorion QC J7V 1S7

Coordonnées du donateur / donatrice

Nom : _____ Prénom : _____

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire :

- Faire un **don unique**
- Faire un **don d'entreprise**
- Faire un **don à la mémoire de** : _____

Don ci-joint : _____
(Chèque ou mandat-poste à l'ordre de la **Fondation de L'Actuel**)

Faire un **don mensuel d'une somme de** : _____ (_____ \$)
veuillez remplir le formulaire d'adhésion au débit préautorisé au verso.

Faire une **promesse de don**, veuillez communiquer avec la Fondation de L'Actuel au 450-455-3331



La mission de la Fondation de L'Actuel est de contribuer au développement des services et à la réalisation des projets du Centre d'action bénévole L'Actuel.



Adhésion au débit préautorisé Accord de DPA du payeur

Titulaire et coordonnées du compte

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville/Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom de l'institution financière _____

No de l'institution _____ No de Transit _____ No de compte (avec chiffre vérificateur) _____

Organisme bénéficiaire – information de contact

Nom de l'organisme : Fondation du Centre d'action bénévole L'Actuel

Adresse : 88, rue Adèle, Vaudreuil-Dorion QC J7V 1S7

Téléphone : 450-455-3331

Autorisation de retrait

Je, soussigné(e) autorise la Fondation du Centre d'action bénévole L'Actuel à prélever le montant fixe indiqué au verso sur mon compte bancaire le 15^e jour de chaque mois.

Le tout constituant un DPA personnel d'entreprise

Changement ou annulation

J'informerai l'organisme bénéficiaire dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes.

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 30 jours civils. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse www.cdnpay.ca.

Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation.

Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à l'organisme bénéficiaire équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

Remboursement

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent Accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

Consentement

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.

Signature du titulaire du compte

Date

Signature du second titulaire (si deux signatures sont requises pour ce compte)

Date