

# FORMULAIRE DE DON

## OPÉRATION DIGNITÉ

UNE INITIATIVE DE LA FONDATION DE L'HÔPITAL SAINTE-ANNE



### DON PERSONNEL - MES COORDONNÉES

*Oui, je suis fier(ère) d'aider nos vétérans et militaires canadiens de l'Hôpital Sainte-Anne!*

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (BUREAU OU DOMICILE) : \_\_\_\_\_ POSTE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

**REÇU POUR FINS D'IMPÔTS**  
Un reçu pour fins d'impôts vous sera émis automatiquement sur réception de tout don personnel.

### DON DE MON ORGANISATION OU DE MON ENTREPRISE - COORDONNÉES

*Oui, nous sommes fiers d'aider nos vétérans et militaires canadiens de l'Hôpital Sainte-Anne!*

ORGANISATION / ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

PERSONNE CONTACT : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE BUREAU : \_\_\_\_\_ POSTE : \_\_\_\_\_

AUTRE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

**REÇU POUR FINS D'IMPÔTS**

Veuillez S.V.P. émettre un reçu officiel pour fins d'impôts à notre organisation / entreprise.

### VOICI MA / NOTRE CONTRIBUTION

MONTANT TOTAL DU DON : \_\_\_\_\_ \$

VERSEMENT UNIQUE

EN DEUX (2) VERSEMENTS ANNUELS DE \_\_\_\_\_ \$

EN TROIS (3) VERSEMENTS ANNUELS DE \_\_\_\_\_ \$

#### MODE DE PAIEMENT

CHÈQUE (Libellé au nom de : *Fondation de l'Hôpital Sainte-Anne*)

CARTE DE CRÉDIT : VISA \_\_\_\_\_ MASTERCARD \_\_\_\_\_ AMEX \_\_\_\_\_

NO. DE LA CARTE :

DATE D'EXPIRATION :



305, boulevard des Anciens-Combattants  
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 1Y9

Tél. : 514 457.8484

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

Numéro d'enregistrement de l'Agence du Revenu du Canada : 87108 4190 RR0001

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE