

Formulaire note-réponse

(SVP complétez et retournez avec votre contribution)

De : _____ No civique _____ Ville _____ Code _____

Personne qui m'a contactée : _____

1 J'appuie la Fondation Madeli-Aide afin qu'elle continue de soutenir les démarches de scolarisation et d'accès aux études des jeunes des Îles-de-la-Madeleine.

Je m'engage à verser : _____ \$ autre () 1000 \$ () 500 \$ () 250 \$ () 100 \$ () 50 \$ par année pour les 5 prochaines années.

Je préfère verser une seule contribution : () 5000 \$ () 2500 \$ () 1000 \$ () 500 \$ () 250 \$ () _____ \$ autre.

2 Mode de paiement :

() J'inclus un chèque à l'ordre de **Madeli-Aide**.

() Je préfère utiliser ma carte de crédit : () Visa () MasterCard () American Express

N° _____ Date d'exp. _____ Signature : _____

3 Je veux être informé des activités de Madeli-Aide. Veuillez communiquer avec moi par :

Cochez vos préférences

() adresse postale : (même que ci haut ou, si différente, veuillez l'inscrire au verso) () adresse électronique : _____

() téléphone (maison) : (_____) () téléphone(travail) : (_____)

4 Madeli-Aide vous émettra un reçu pour usage fiscal : Numéro d'enregistrement : 88952135RR0001

Vous avez des questions ? Communiquez avec Robert Gaudet, coordonnateur, à :

La Fondation Madeli-Aide

150-C boul. Marie Victorin, Candiac (Québec) J5R 1C6
Tél. : (514) 208-1212 Télécopieur : (514) 444-2785
www.madeli-aide.org / madeliaide@gmail.com

IMPORTANT : S.v.p.compléter

Vous trouverez ci-joint un don de _____ \$ à La Fondation Madeli-Aide, enregistrée comme œuvre de bienfaisance (no 889592135 RR0001), avec la mission de promouvoir les études et de distribuer des bourses d'études aux étudiants des Îles de la Madeleine.

Ce don est le premier versement d'un don d'une somme totale de _____ \$ qui sera complété au cours des prochaines années.

Afin que la Fondation n'ait pas l'obligation de verser 80 % de ce don en bourses d'études en une seule année, mais qu'elle puisse plutôt accumuler un fonds de capital pour financer des bourses pendant plusieurs années, j'assujettis la totalité de mon don de _____ \$ à la condition que la Fondation conserve ce don ou tout bien qui y est substitué pendant une période d'au moins 10 ans.

Nom du donateur

Signature

Date