

Don initial Don additionnel Contribution de tiers

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

Les renseignements recueillis servent au traitement de votre don et à la production d'un reçu de don officiel.

M. M^{me} M^{lle} D^r Société*

Prénom	Initiale	Nom de famille	Numéro de téléphone
Adresse postale		Ville	Province
Code postal			
Citoyenneté	NAS		

RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE

Nom de la fondation du fonds orienté par le donateur :

p. ex., Fondation de la famille Johnson

DON EN ARGENT

Montant du don : _____ **Mode de versement :**

Chèque TEF Virement bancaire Autre : _____

Les dons en argent doivent être versés à « Canada Gives ». Votre don sera ensuite versé à la fondation indiquée ci-dessus.

SIGNATURE

Je reconnais que Canada Gives est un organisme de bienfaisance enregistré au sens de la *Loi de l'impôt sur le revenu* du Canada. Je conviens que tout don versé à la fondation par l'intermédiaire de Canada Gives est irrévocable et non remboursable. Je confirme par la présente avoir donné absolument à Canada Gives les titres susmentionnés, dont le produit doit être versé au compte de la fondation indiquée ici. Canada Gives transférera, en totalité ou en partie, les fonds de la fondation à d'autres organismes de bienfaisance enregistrés et autres donataires reconnus, moins les frais d'administration et autres frais de service applicables qu'elle peut facturer.

COMPARÉE À CELLE DU (fournir une copie signée du document choisi)

Passeport Permis de conduire

Signature du donateur : _____ Numéro : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____ * Pour une société, fournir une copie de la résolution de la société et des statuts constitutifs.

INFORMATION SUR LA GESTION DES PLACEMENTS

Je reconnais que le conseil d'administration de Canada Gives a l'obligation fiduciaire de gérer les biens de la fondation. Si possible, j'aimerais que notre courtier ou conseiller en placement ou notre gestionnaire de placements participe à la gestion de ce compte. Je reconnais que notre conseiller peut être rémunéré par le gestionnaire de placements et que cette rémunération peut prendre la forme de frais de gestion de placements ou de commissions de recommandation, ou provenir de fonds communs, par l'intermédiaire de RFG facturés aux fonds. Je tiens à ce que mon conseiller reçoive un exemplaire de mon relevé.

Courtier/gestionnaire : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Nom du conseiller : _____ Courriel : _____