

Formulaire de don

Identification du représentant

Prénom : _____
Nom : _____
Fonction : _____
Entreprise : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Don individuel

Don corporatif

Don d'une fondation

Engagement de don

Afin de permettre à l'organisme de poursuivre sa mission, de soutenir sa forte croissance depuis la pandémie et d'accompagner davantage de jeunes en difficultés personnelles, scolaires et sociales, _____ (nom du donateur/de l'entreprise) s'engage à soutenir Perspectives Jeunesse pour un don total de _____ \$

Ce don sera versé à l'organisme le ___/___/___ (JJ/MM/AAAA)

Mode de paiement

Chèque (à l'ordre de Perspectives Jeunesse)

Virement bancaire

Visa

Mastercard

(Transit 30015/Institution 815/Folio 082 179 3)

N° de la carte : ____/____/____/____/ Date d'expiration : __/MM __/AA
____/CSV (code à trois chiffres à l'arrière de la carte)

Un reçu fiscal officiel sera transmis pour chaque don de plus de 25 \$.

Date : _____ Signature :

Nom : _____

Reconnaissance et confidentialité

Pour vous remercier de votre générosité, Perspectives Jeunesse prévoit publier le nom de ses précieux donateurs.

J'autorise que mon nom et le montant de ma contribution soient divulgués

J'autorise que seul mon nom soit divulgué

Je préfère demeurer anonyme

Veuillez retourner ce formulaire de don, par la poste aux bureaux de Perspectives Jeunesse, ou par courriel à philanthropie.communications@perspectivesjeunesse.org.

Merci!



PERSÉVÉRANCE SOCIALE ET SCOLAIRE

6839A, rue Drolet, local 10, Montréal (Québec) H2S 2T1
(514) 303-0599 · www.perspectivesjeunesse.org

Numéro d'enregistrement : 805056017RR0001