



Merci de votre appui au Centre universitaire de santé McGill. Votre geste philanthropique permettra au CUSM d'entreprendre des projets immédiats et à long terme pour améliorer la qualité des soins cliniques, pour entreprendre des projets de recherche critiques et pour continuer l'éducation de la prochaine génération de professionnels de la santé.

Veuillez télécharger et imprimer ce formulaire pour envoyer votre promesse de don à la Fondation CUSM par télécopier ou par la poste

Notre adresse postale: **La Fondation du Centre universitaire de santé McGill**
2155 rue Guy, bureau 900, Montréal, Québec H3H 2R9

Pour envoyer votre promesse de don par télécopieur: **(514) 931-5696**

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province (ou État): _____ Code postal: _____

Tél. domiciliaire (optionnel): _____ Tél. d'affaires (optionnel): _____

Courriel: _____ Language de correspondance Français Anglais

Votre employeur offre-t-il un programme de dons en contrepartie? Oui Non

Nom d'employeur: _____

Si oui, il remettra le même montant à la Fondation CUSM lorsque vous l'informerez de votre don.

Cette année, j'aimerais donner*: _____

Veuillez traiter le montant total dès aujourd'hui

Versements mensuels semestriels de: _____ (minimum de 10\$ par versement)

à partir du: _____ (date)

Veuillez affectuer ce montant:

aux besoins les plus pressants du CUSM

Autre: _____

Je désire que ce don soit en l'honneur/memoire de:

en honneur en memoire occasion commémorative: _____

Veuillez faire parvenir un accusé de réception de mon don à:

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province (ou État): _____ Code postal: _____

Lien avec la personne à laquelle vous rendez hommage: _____

Langue de correspondance: _____

Méthode de paiement**:

Chèque

Visa

Mastercard

American Express

Nom du titulaire: _____

Numéro de carte de crédit: _____

Expiration: _____ Signature: _____

J'aimerais que mon don soit anonyme: Oui Non

Si vous avez besoin de plus d'information, veuillez appeler la Fondation au **514-931-5656**

Numéro d'organisme de bienfaisance: 868 433 947 R001

* Un reçu aux fins de l'impôt est automatiquement délivré pour les dons de \$15 et plus.

** Les dons mensuels sont traités le premier vendredi du mois et les reçus sont émis à la fin de l'année.