

J'autorise la Fondation à dédier le don
au projet suivant : _____

Je désire faire un don d'un montant de : _____
Libeller le chèque à la Fondation du Cégep Garneau

Je désire recevoir un reçu pour fins fiscales : Oui Non

1. INFORMATION DU DONATEUR

Individuel

Entreprise

Nom de l'entreprise : _____

Prénom _____

Nom _____

2. ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Numéro _____

Rue _____

Appartement _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

téléphone _____

Courriel _____

Signature _____

Date _____

3. INFORMATION DU SOLLICITEUR (S'IL Y A LIEU)

Prénom _____

Nom _____

téléphone _____

Courriel _____

Étudiant du Cégep Garneau

Numéro de demande d'admission (DA) : _____

Diplômé du Cégep Garneau

Employé du Cégep Garneau

Retraité du Cégep Garneau

Autre, spécifiez : _____

VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE,

par la poste, accompagné de votre chèque

Fondation du Cégep Garneau
1530, boulevard de l'Entente
Québec (Québec) G1S 4S3

par courriel

fondation@cegepgarneau.ca
pour le paiement en ligne
fondation.cegepgarneau.ca