

M A C O N T R I B U T I O N

QUI SUIS-JE ?

- Je suis un Ancien ou une Ancienne (Mon année de promotion est : _____)
- Je suis un professeur retraité Je suis un parent
- Je suis un ami Je suis une corporation

IDENTIFICATION

Nom : _____

Entreprise (si applicable) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone (rés.) : _____

Téléphone (bureau) : _____

Courrier électronique : _____

OPTION – ENGAGEMENT

Je m'engage à verser la somme de : _____ \$

- Pour cette année seulement OU
- Je m'engage à verser ce montant une fois l'an pour les (inscrire le nombre d'années) _____ prochaines années.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Chèque (libellé à : La Fondation du Séminaire de Sherbrooke)
- Carte de crédit : Visa____ OU Master Card____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration de la carte : _____

Signature : _____

Je suis d'accord à ce que 80% de mon don soit versé au fonds de dotation et ce, pour une période minimale de dix (10) ans.

Signature : _____

Vous pouvez faire parvenir votre contribution par courrier électronique à fondation@seminaire-sherbrooke.qc.ca ou
par la poste à : **La Fondation du Séminaire de Sherbrooke**
195, rue Marquette, Sherbrooke, Québec, J1H 1L6
Téléphone : 819 / 563-2050 poste 227 Télécopieur : 819 / 562-8261