# 

## **Identification du donateur**

## Nom & prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Nom de la compagnie(si applicable) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_ Téléphone : Rés : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Adresse Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **Êtes-vous parent d'un enfant fréquentant actuellement l’École Vanguard?**

# **Si oui, nous indiquer son nom:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niveau scolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **S'agit-il d'un don In Memoriam? Si oui, nous indiquer le nom de l'être cher et le nom et l’adresse de la personne à informer de ce don :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Par chèque 🞏 \* Inclure le ou les chèques**

* J’inclus mon don de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ en un seul versement
* Je fais un don de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par chèques anticipés

**\*Faites le ou les chèques à l’ordre de : Fondation Vanguard**

**Par carte de crédit 🞏**

**🞏** Je fais un don de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ payé en un seul versement

Montant

**🞏** Je fais un don de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ par versements mensuels de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ \_\_\_\_\_\_\_\_ versements

Montant Montant Nombre

**VISA 🞏 MASTERCARD 🞏**

\* Prière d’informer Florence M Arseneault de toute modification des données de cette carte.

Numéro de la carte de crédit : Date d’expiration : Code de sécurité\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Inscrire le numéro de la carte de crédit) (Inscrire la date d’expiration)

Signature :

(Signature du donateur)

**options DE CONFIDENTIALITÉ**

* Je souhaite recevoir des nouvelles de Vanguard
* J’autorise la publication de mon nom sur la liste des donateurs
* Je souhaite rester anonyme. Merci de ne pas publier mon nom sur les listes de donateurs

**REÇU OFFICIEL -** À la fin de l’année, un reçu officiel pour usage fiscal sera émis pour toute contribution effectuée pendant l’année. Numéro d’enregistrement de la Fondation Vanguard : **119001444RR0001.**

***Merci d’appuyer la persévérance scolaire et la réussite éducative, Merci d’appuyer Vanguard !***