

Formulaire de participation 2016

⚠ LE FORMULAIRE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ ÉLECTRONIQUEMENT, SAUVEGARDÉ ET ENVOYÉ PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE EN FORMAT PDF À L'ADRESSE SUIVANTE : ADELESTRE@UNHERITAGE.ORG



unheritage.org

La source d'informations sur les dons planifiés au Québec.



NIVEAU DE PARTENARIAT

Notre organisme appuie UN HÉRITAGE À PARTAGER MD Québec. Sa participation en 2016 sera en qualité de :

PARTENAIRE
OR
500 \$

PARTENAIRE
PLATINE
1 000 \$

PARTENAIRE
AMI
2 500 \$

PARTENAIRE
BIENFAITEUR
5 000 \$

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME PARTENAIRE

L'inscription dans le répertoire sera en français, à moins que l'organisme partenaire préfère qu'elle soit en anglais et qu'il fournisse le texte dans cette langue. Veuillez remplir cette section, en prenant soin d'indiquer clairement les majuscules.

Nom officiel de votre organisme (nom légal) :

En anglais, s'il y a lieu :

Nom du responsable des dons planifiés : M. Mme.

Courriel du responsable des dons planifiés :

Nom du directeur général de votre organisme : M. Mme.

Mission de votre organisme
(50 mots maximum)

Secteur d'activité dans lequel vous classez votre organisme (Veuillez cocher qu'une seule case) :

Aide et développement internationaux

Enfants

Santé

Arts et culture

Protection de l'environnement

Services communautaires et humanitaires

Éducation

Religion

Produisez-vous un rapport annuel? OUI NON Numéro d'enregistrement/NE : RR

Adresse : Téléphone : () poste :

Municipalité : Site Web :

Code postal : Fiche remplie par :

MODE DE PAIEMENT (Une facture vous sera envoyée seulement sur demande.)

Chèque | Carte de crédit :



Titulaire de la carte :

Numéro de la carte : Date d'expiration : Code de sécurité :
MOIS ANNÉE

NOTES IMPORTANTES

- 1) Afin de confirmer votre inscription au programme Un héritage à partager MD Québec, nous devons OBLIGATOIREMENT avoir en main le formulaire de participation ainsi que votre paiement daté AU PLUS TARD le 1^{er} mars 2016.
- 2) Tout formulaire acheminé après le 1^{er} mars 2016 ne pourra être considéré pour les fins du répertoire électronique et de la campagne promotionnelle 2016.
- 3) Votre participation à titre de partenaire d'Un héritage à partager MD Québec est valide pour la période de l'année civile 2016.
- 4) **Pour les paiements faits par chèque :**
 - Veuillez transmettre dès maintenant ce formulaire PDF dûment complété par courriel à l'adresse suivante : adelestre@unheritage.org
 - Veuillez libeller votre chèque à l'ordre d'Un héritage à partager MD Québec.
 - Assurez-vous que le nom de votre organisme soit clairement identifié sur le chèque.

- 5) **Pour les paiements faits par carte de crédit :**
Veuillez transmettre dès maintenant ce formulaire PDF dûment complété par la poste OU transmettre le dit formulaire sans remplir la section **MODE DE PAIEMENT** et communiquer aussitôt par téléphone les informations confidentielles relatives à la carte de crédit à Annick Delestre, secrétaire, au 514 629-2304.
- 6) Transmettre tout paiement par la poste à l'adresse suivante :
Un héritage à partager MD Québec/Association canadienne des professionnels en dons planifiés
C.P. 577, succ. H
Montréal (Québec)
H3G 2L5