



FORMULAIRE DE DON VIA LA PAIE

Contribution au montant de : _____ \$ par paie *

Date de début des prélèvements : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro d'employé : _____

Veuillez compléter le formulaire et l'envoyer à l'adresse suivante :
fondation@cmaisonneuve.qc.ca.

*Votre contribution est entièrement volontaire et peut être interrompue en tout temps, merci d'aviser la Fondation par courriel à fondation@cmaisonneuve.qc.ca de la date d'arrêt des prélèvements.

Veuillez noter que le montant de vos dons apparaîtra sur vos feuillets fiscaux.