



FORMULAIRE DE DON

CAMPAGNE DE FINANCEMENT - ÉCOLE SPÉCIALISÉE DE L'ENVOL Future bibliothèque à accessibilité universelle

Date : ____/____/____

Complétez les champs ci-dessous :

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise ou organisme
(si applicable) : _____

Numéro de téléphone : (____) _____ - _____

Adresse postale : _____

Courriel : _____

Montant du don : _____, _____ \$

Signature du donateur : _____

Cochez votre choix pour le reçu de don.

Je **désire** avoir un reçu de mon don pour des fins d'impôt.

Pour obtenir un reçu, le chèque devra être émis à l'ordre de la **Fondation REVHVI avec la mention « Bibliothèque ».*

**Pour tout don de 25 \$ et plus, un reçu officiel vous sera expédié.*

Je **ne désire pas** avoir un reçu.

Le chèque devra être émis à l'ordre de **l'école spécialisée de l'Envol, avec la mention « Bibliothèque ».*

Vous pouvez faire parvenir, par la poste, ce **formulaire rempli** et un **chèque** à l'adresse suivante :

*École spécialisée de l'Envol
120, 4^e Rue Est
Québec (Québec)
G1H 2M2*

Pour toutes questions, écrivez-nous à envol@csdps.qc.ca ou appelez-nous au 418 622-7883.

Les élèves et le personnel vous remercient pour ce précieux don!