

Nous contribuons à la campagne majeure de financement d'Intégration TSA et souhaitons que notre don soit dédié aux fins du projet LIBELLULE ou Promoteurs de la neurodiversité.

Informations personnelles

Individu Ami(e) Entreprise

Nom : _____ Prénom : _____

Organisation : _____ Fonction : _____

Adresse : _____ Courriel : _____

Tél. (travail) : _____ Tél. (cellulaire) : _____

En reconnaissance pour (notre) contribution

Nous autorisons que notre nom et le montant de notre contribution soient divulgués.

Nous autorisons que notre nom seulement soit divulgué.

Nous préférons demeurer anonymes.

Conformément à la politique de reconnaissance de l'organisation, nous souhaitons que notre nom soit inscrit comme suit :

Versements

Nous nous engageons à contribuer la somme totale de:

Cette contribution sera échelonnée sur une période de :

1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans

Versement unique Versement mensuel* Versement annuel**

* Ma contribution sera versée le _____e jour de chaque mois.

** Ma contribution sera versée le _____e jour du mois de _____.

Mode de paiement

VISA



Numéro de la carte: _____ - _____ - _____ - _____

Date d'expiration: ____/M____/A

En ligne au www.integrationtsa.com/faites-un-don

Par chèque (À l'ordre de Intégration TSA)

Virement interac ou bancaire

Signature: _____ Date: _____

Veuillez retourner ce formulaire et votre contribution à :
Julie Lahaye, Directrice générale
integrationtsa@gmail.com
Les dons sont déductibles d'impôt lorsque la loi le prévoit.
Numéro d'organisme de bienfaisance : 791495096RR0001

**Intégration
TSA**
5255, rue Rideau,
Québec (Québec) G2E 5H5
(418) 871-4912., poste 120