

Je prévois contribuer la somme de \_\_\_\_\_ \$ pour appuyer la campagne  
Bâtir Croître Développer du Santropol roulant.

Voici comment je prévois respecter cet engagement :

J'aimerais verser \_\_\_\_\_ \$ immédiatement.

et ensuite verser des contributions de \_\_\_\_\_ \$

- mensuellement
- annuellement pendant 1 2 3 5 an(s) (veuillez encercler)
- autre (veuillez préciser)

Je souhaite commencer les versements le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (jour/mois/année).

J'aimerais verser ma contribution :

(Veuillez noter que nous communiquerons avec vous au besoin pour obtenir des renseignements supplémentaires)

- Par chèque (au nom de Santropol roulant)
- Par carte de crédit
  - Mastercard
  - Visa

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom comme indiqué sur votre carte : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

- Prélèvement automatique (veuillez joindre un chèque annulé)
- Autre : \_\_\_\_\_

J'aimerais que cette contribution soit allouée :

- aux COÛTS D'IMMOBILISATIONS (achat de l'immeuble, rénovations, équipements)
- aux COÛTS D'EXPLOITATION (ressources humaines, communication et événements)
- aux FONDS DE RÉSERVE POUR ENTRETIEN ET RÉPARATIONS
- LÀ ELLE POURRA ÊTRE LA PLUS UTILE

- Je souhaite que ma contribution demeure anonyme.
- J'aimerais être reconnu publiquement comme suit :

\_\_\_\_\_  
(En caractères d'imprimerie)

Veuillez poster les rappels de contribution et les reçus d'impôt à l'adresse suivante :

(En caractères d'imprimerie)

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Merci de votre contribution! Veuillez retourner ce formulaire au 111, rue Duluth ouest,  
Montréal QC H2W 1J8, ou à fonds-funds@santropolroulant.org.**