



## Confirmation de dons d'actions

### PARTIE A — Renseignements sur le donateur

(à compléter par le donateur ou un représentant de la Fondation)

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
| 1  | Nom _____                                 | 2  | Prénom _____                                  |
| 3  | Adresse _____                             |  |   |
|    | Ville _____                               | Province _____   | Code postal _____                             |
| 4  | Tél. ( ) _____                            | Fax : ( ) _____  | Courriel _____                                |
| 5  | Reçu émis au même nom?                    | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>          | Si non, à quel nom? _____                     |
|    | Reçu émis à la même adresse?              | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>          | Si non, à quelle adresse? _____               |
| 6  | Nom du courtier _____                     | 7  | CUID du courtier livreur _____                |
| 8  | Firme de courtage _____                   |  |   |
| 9  | Adresse _____                             |  |   |
|    | Ville _____                               | Province _____   | Code postal _____                             |
| 10 | Tél. ( ) _____                            | Fax : ( ) _____  | Courriel : _____                              |
| 11 | Quantité d'actions à transférer _____     | 12   | Titre _____                                   |
| 13 | Raison du don :                           | <input type="checkbox"/> Campagne annuelle                         | No de compte du Fonds général : 116761        |
|    |   | <input type="checkbox"/> Campagne <i>Au Cœur de mes choix</i>      | No de compte du Fonds du Bal du cœur : 302533 |
|    |   | <input type="checkbox"/> Campagne <i>Battre au rythme du monde</i> | No de compte : 116759                         |
|    |   | <input type="checkbox"/> Autre                                     | No de compte : 302697                         |
| 14 | Date de la confirmation du don            | ____ / ____ / ____   | Heure de la confirmation du don _____         |
| 15 | Nom du représentant de la Fondation _____ |  |   |

Merci de compléter ce formulaire et nous le faire parvenir par télécopieur au : 514 376-5400