



Réservé à l'administration

Dossier : _____

Projet : _____

UBR : _____

FORMULAIRE DE DON

INFORMATION SUR LE PARTENAIRE

Nom de l'entreprise : _____

Nom du représentant : _____ Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

INFORMATION SUR LA DONATION

Je désire que ma donation soit utilisée pour : _____

Je choisis la commandite : _____

Je souscris la somme totale de : _____ \$ à raison de : _____ \$ pendant : _____ ans(s)

Versement unique de : _____ \$

Autre : _____

MODALITÉS DE PAIEMENT

Carte de crédit Comptant Chèque libellé à l'ordre de la **Fondation du Cégep de Trois-Rivières**

No de carte : _____ Date d'expiration : ____ / ____ No de sécurité (CVV) : _____

Nom inscrit sur la carte : _____

Signature : _____

Signature : _____ Date : _____

Merci de contribuer à la mission éducative du Cégep de Trois-Rivières!