

Nom de famille		Prénom		Matricule
Adresse (domicile)		Ville	Province	Code postal
Téléphone	Domicile:	Adresse courriel:		
	Travail:			
Langue de préférence: <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais				

J'aimerais faire un don à l'hôpital, au moyen de retenues à la source, tel q' indiqué ci-dessous. Je comprends que je dois aviser les Ressources humaines, par écrit, si je souhaite cesser mon don. Les dons continueront de s'accumuler même lorsque je ne travaille pas et seront déduits en totalité sur une paie future.

Veillez noter que tous les dons effectués au moyen de retenues à la source seront versés au fonds général des fondations respectives pour répondre aux besoins les plus urgents du CUSM; si vous souhaitez désigner votre don à une mission ou à une clinique particulière, vous êtes invités à faire un don directement à la ou aux fondation(s) de votre choix.

Veillez choisir la ou les fondation(s) de votre choix dans la colonne A puis encerclez le montant correspondant par paie que vous souhaitez donner dans la colonne B.

COLONNE A	COLONNE B (montant par paie)			
				Autre svp spécifiez
<input type="checkbox"/> Fondation du cancer des cèdres <a href="https://www.cedars.ca/">https://www.cedars.ca/</a>	\$20	\$10	\$5	\$
<input type="checkbox"/> Fondation de l'Hôpital Lachine <a href="https://fondationhopitallachine.com/a-propos-de-la-fondation/nous-joindre/">https://fondationhopitallachine.com/a-propos-de-la-fondation/nous-joindre/</a>	\$20	\$10	\$5	\$
<input type="checkbox"/> La Fondation de l'Institut thoracique de Montréal <a href="https://mcifoundation.ca/fr/contactez-nous/">https://mcifoundation.ca/fr/contactez-nous/</a>	\$20	\$10	\$5	\$
<input type="checkbox"/> Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants <a href="https://fondationduchildren.com/fr/contactez-nous">https://fondationduchildren.com/fr/contactez-nous</a>	\$20	\$10	\$5	\$
<input type="checkbox"/> La Fondation de l' Hôpital général de Montréal <a href="https://mcifoundation.ca/fr/contactez-nous/">https://mcifoundation.ca/fr/contactez-nous/</a>	\$20	\$10	\$5	\$
<input checked="" type="checkbox"/> Fondation du CUSM <a href="https://fondationcusm.com/nous-joindre/">https://fondationcusm.com/nous-joindre/</a>	\$20	\$10	\$5	\$

Les dons de bienfaisance figureront sur vos feuillets T4

Une fois rempli, veuillez numériser et renvoyer ce formulaire par courriel à l'adresse mentionnée ci-dessus.

**Vos informations personnelles ne seront pas divulguées aux fondations, si vous souhaitez vous inscrire aux actualités de la (des) fondation (s) de votre choix, nous vous demandons de vous inscrire directement auprès d'eux sur leur site web respectif à l'adresse indiquée ci-dessus.**

---

Signature

---

Date