

Identification de l'employée ou de l'employé

TÉLÉPHONE	POSTE	DATE	SIGNATURE REQUISE			INSCRIVEZ LE CODE DE L'ORGANISME DE VOTRE CHOIX. (Voir la liste des organismes au bas de la page.)			

▼ Pour faire un autre don, utilisez cette fiche. ▼

Identification de l'employée ou de l'employé

TÉLÉPHONE	POSTE	DATE	SIGNATURE REQUISE			INSCRIVEZ LE CODE DE L'ORGANISME DE VOTRE CHOIX. (Voir la liste des organismes au bas de la page.)			

Choisissez un seul mode de souscription par fiche.

Mode 641 Retenues périodiques sur la paie à compter de janvier 2018

5 \$ 10 \$ 15 \$ 20 \$ AUTRE _____ \$

NOMBRE DE PÉRIODES 26 AUTRE _____ = TOTAL ANNUEL _____ \$

Autorisation de retenue valable pour l'année 2018 ou jusqu'à révocation écrite de votre part

Mode 642 Retenue unique (1^{re} paie de décembre 2017)

100 \$ 200 \$ 500 \$ 1 000 \$ AUTRE _____ \$

J'autorise mon employeur à effectuer la ou les retenues sur la paie indiquées dans la section Mode 641 ou Mode 642.

Mode 643 Chèque Argent comptant

100 \$ 200 \$ 500 \$ 1 000 \$ AUTRE _____ \$

Libellez votre chèque à l'ordre du Comité Entraide.

J'autorise mon employeur à communiquer mes renseignements personnels au Secrétariat Entraide, afin qu'il puisse me remettre un reçu fiscal pour le montant inscrit dans la section Mode 643, si celui-ci est de 20 \$ ou plus et que l'information ne se retrouve pas sur mon relevé fiscal.

J'ai donné 1 000 \$ et plus et j'autorise le Secrétariat Entraide à utiliser mes renseignements personnels dans le cadre du programme de reconnaissance des dons majeurs.

LES ORGANISMES



- | CODE | |
|------|---|
| 01 | CENTRAIDE QUÉBEC ET CHAUDIÈRE-APPALACHES |
| 02 | CENTRAIDE DU GRAND MONTRÉAL |
| 03 | CENTRAIDE ESTRIE |
| 04 | CENTRAIDE OUTAOUAIS |
| 05 | CENTRAIDE MAURICIE |
| 06 | CENTRAIDE RICHELIEU-YAMASKA |
| 07 | CENTRAIDE CENTRE-DU-QUÉBEC |
| 08 | CENTRAIDE KRTB-CÔTE-DU-SUD |
| 09 | CENTRAIDE HAUTE-CÔTE-NORD-MANICOUAGAN |
| 10 | CENTRAIDE GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE |
| 11 | CENTRAIDE LAURENTIDES |
| 12 | CENTRAIDE LANAUDIÈRE |
| 13 | CENTRAIDE SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN |
| 14 | CENTRAIDE BAS-SAINT-LAURENT |
| 15 | CENTRAIDE GATINEAU-LABELLE-HAUTES-LAURENTIDES |
| 16 | CENTRAIDE ABITIBI-TÉMISCAMINGUE ET NORD-DU-QUÉBEC |
| 17 | CENTRAIDE SUD-OUEST DU QUÉBEC |
| 18 | CENTRAIDE DUPLESSIS |



- | CODE | |
|------|---|
| 30 | PARTENAIRESANTÉ-QUÉBEC |
| 31 | L'ASSOCIATION PULMONAIRE DU QUÉBEC |
| 32 | FIBROSE KYSTIQUE CANADA - QUÉBEC |
| 33 | DIABÈTE QUÉBEC |
| 34 | DYSTROPHIE MUSCULAIRE CANADA |
| 35 | FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES SOCIÉTÉS ALZHEIMER |
| 36 | CROHN ET COLITE CANADA |
| 37 | FONDATION CANADIENNE DU FOIE |
| 38 | LA FONDATION CANADIENNE DU REIN - DIVISION DU QUÉBEC |
| 39 | CŒUR + AVC |
| 40 | SOCIÉTÉ CANADIENNE DE L'HÉMOPHILIE - SECTION QUÉBEC |
| 41 | SOCIÉTÉ CANADIENNE DE LA SCLÉROSE EN PLAQUES - DIVISION DU QUÉBEC |
| 42 | SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER - DIVISION DU QUÉBEC |
| 43 | LA SOCIÉTÉ DE L'ARTHRITE - DIVISION DU QUÉBEC |
| 44 | SOCIÉTÉ DE LA SLA DU QUÉBEC |
| 45 | SOCIÉTÉ HUNTINGTON DU QUÉBEC |
| 46 | PARKINSON CANADA - QUÉBEC |

- | CODE | |
|------|---|
| 60 | CROIX-ROUGE CANADIENNE, QUÉBEC |
| | RÉGIONS COUVERTES PAR LA CROIX-ROUGE |
| | ABITIBI-TÉMISCAMINGUE NORD-DU-QUÉBEC |
| | BAS-SAINT-LAURENT OUTAOUAIS |
| | CAPITALE-NATIONALE SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN |
| | CENTRE-DU-QUÉBEC -CHIBOUGAMAU-CHAPAIS |
| | CHAUDIÈRE-APPALACHES |
| | CÔTE-NORD |
| | ESTRIE |
| | GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE |
| | LANAUDIÈRE |
| | LAURENTIDES |
| | LAVAL |
| | MAURICIE |
| | MONTRÉGIE |
| | MONTRÉAL |

