

Étiquette ou mention du nom de la personne sollicitée
avec le département et no d'employé(e)

Nom :
Prénom :
Numéro d'employé(e) :
Service/programme :

À l'usage de la Fondation

Début contribution : _____

Fin de l'engagement : _____

AFFECTATION DE MA CONTRIBUTION :

Je désire que mon don soit affecté comme suit :

- Au fonds général de la Fondation**
- Encourager la persévérance scolaire**
- Apporter un soutien aux étudiants dont les besoins financiers sont critiques et qui risqueraient de devoir quitter leurs études s'ils n'obtiennent pas l'aide nécessaire;
 - Consolider le programme de bourses incitatives et le programme de bourse visant à reconnaître le dépassement personnel et l'engagement des étudiants dans leurs études et dans leur milieu.
- Créer un fonds de soutien au développement régional et aux initiatives entrepreneuriales**
- Aider les étudiants et étudiantes dans la réalisation de leur projet à caractère entrepreneurial;
 - Appuyer les activités de recherche impliquant la participation d'étudiants et d'étudiantes;
 - Soutenir les mesures visant le développement de la relève pour les secteurs en difficulté.
- Développer un espace multiservices avant-gardiste valorisant les innovations technologiques novatrices**
- Valoriser les espaces existants par la mise en valeur de technologies propres;
 - explorer la possibilité d'implanter des installations telles que : café en luminothérapie, terrasse extérieure ou autres propositions issues du milieu.
- Autre :**

Consultez notre site web pour plus de détails sur les fonds :
cegepshebrooke.qc.ca/fondation

* Puisque la Fondation créera un fonds capitalisé en dotation de bourses et de soutien aux étudiants et en conformité avec les dispositions législatives relatives à la création d'un fonds de dotation : « J'accepte que la partie de mon don, ou tout bien qui y est substitué, affectée aux bourses et au soutien aux étudiants soit investi dans un fonds de dotation dont le capital sera conservé pendant au moins 10 ans. »
Source: Agence du revenu du Canada

MON ENGAGEMENT

a) Retenues sur le salaire (personnel régulier seulement)

J'autorise le Cégep de Sherbrooke à retenir sur chacune de mes payes (aux deux semaines) un montant de : \$ et à transmettre le montant de ma souscription à la Fondation Cégep de Sherbrooke. Si vous disposez déjà d'un engagement, cet engagement sera modifié et réajusté selon le présent formulaire.

Cette souscription couvrira la période suivante:

- pour la durée de mon emploi au Cégep
- 5 ans
- autre ans

Les déductions sur salaire seront effectuées dès que possible après la réception du formulaire.

b) Autres (personnel non régulier et retraités)

Je m'engage à contribuer annuellement la somme de \$ à la campagne de financement de la Fondation Cégep de Sherbrooke et à verser cette somme comme suit :

- Prélèvement préautorisé automatique mensuel** de mon compte de caisse ou de banque (annexer un chèque portant la mention « NIL »)
- Le de chaque mois, un montant de : \$
- Pendant : 5 ans
- jusqu'à avis contraire

compte

institution financière

- Chèque ou chèques postdatés**
(Libellé à l'ordre de la Fondation Cégep de Sherbrooke)

Pendant : 5 ans

autre ans

Signature : _____

Date :

En reconnaissance de ma contribution :

- Je permets à la Fondation Cégep de Sherbrooke de publier mon nom et le montant de ma souscription.
- Je permets à la Fondation Cégep de Sherbrooke de publier mon nom mais en conservant confidentiel le montant de ma souscription.
- Je préfère que mon nom et le montant de ma souscription demeurent confidentiels.

Un reçu fiscal sera émis automatiquement pour tout don de 25 \$ et plus

Numéro d'enregistrement : 134269539RR0001

Merci de prendre part à la réussite de la relève !