

## GRÈVE DE SALAIRE EN SOUTIEN AUX ÉTUDIANTES ET AUX ÉTUDIANTS

Téléphone : 819 564-6100 fondation@cegepsherbrooke.qc.ca

Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :
······································	
MON ENGAGEMENT:	
Je m'engage à contribuer pour la somme totale de _	\$ à la campagne de financement
« GRÈVE DE SALAIRE EN SOUTIEN AUX ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS »	
NOMBRE DE VERSEMENT :	
Don unique	
Don mensuel \$ x (nbr)	versements = \$ (total)
MODE DE PAIEMENT :	
Par chèque : (Prière de libeller votre chèque à l'ordre de Fond	dation Cégep de Sherbrooke)
Par carte de crédit (VISA ou Mastercard) ou prélèvement bancaire : Accédez au site Web sécurisé suivant et il n'est pas nécessaire de compléter le présent formulaire: <a href="https://www.jedonneenligne.org/fondationcegepsherbrooke/dons.php">https://www.jedonneenligne.org/fondationcegepsherbrooke/dons.php</a>	
Par retenue sur le salaire : NON DISPONIBLE	
AFFECTATION DE MA CONTRIBUTION:	
Je désire que mon don soit affecté comme suit :	
Soutien aux étudiants en difficulté financière et au	ux étudiants présentant des besoins spéciaux
SIGNATURE:	DATE: