



**Centraide**  
Régions centre-ouest  
du Québec

## AU CŒUR DE NOS COMMUNAUTÉS

ABITIBI-TÉMISCAMINGUE ET NORD-DU-QUÉBEC •  
CENTRE-DU-QUÉBEC • HAUTES-LAURENTIDES •  
LANAUDIÈRE • MAURICIE • SUD-OUEST DU QUÉBEC

Remettre cette fiche à votre  
responsable de campagne

## COORDONNÉES

|  |                           |                          |
|--|---------------------------|--------------------------|
| <b>NOM</b> _____   | <b>ORGANISATION</b> _____ |                          |
| <b>ADRESSE</b> _____   | <b>VILLE</b> _____        | <b>CODE POSTAL</b> _____ |
| <b>COURRIEL PERSONNEL</b> _____  |                           | <b>TÉLÉPHONE</b> _____   |
| <input type="checkbox"/> Je souhaite m'abonner à l'infolettre. <input type="checkbox"/> Je souhaite que mon don soit anonyme.<br><input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir mon reçu par courriel. <input type="checkbox"/> Je prends ma retraite prochainement et je souhaite maintenir ma contribution. |                           |                          |

## FAÇONS DE DONNER

## TOTAL

|  |  |   |    |
|--|--|---|----|
| 1.   | <input type="checkbox"/> <b>DÉDUCTION À LA SOURCE</b> <input type="checkbox"/> 5 \$ <input type="checkbox"/> 7 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$ <input type="checkbox"/> 15 \$ ou _____ \$ par paie <input checked="" type="checkbox"/> X _____ nombre de périodes de paie. | = | \$ |
| Veuillez remplir et signer ci-dessous. Les dons par retenue à la source seront enregistrés sur votre T4. |  |   |    |
| 2.   | <input type="checkbox"/> <b>CHÈQUE</b> <input type="checkbox"/> <b>ESPÈCES</b> <input type="checkbox"/> <b>PRÉLÈVEMENTS BANCAIRES MENSUELS DE</b> _____ \$   | = | \$ |
| Prélèvements bancaires: joindre un spécimen de chèque à ce formulaire.                                   |  |   |    |
| 3.   | <input type="checkbox"/> <b>CARTE DE CRÉDIT</b> <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> Montant unique de _____ \$ <b>ou</b> <input type="checkbox"/> prélèvements mensuels de _____ \$                                   | = | \$ |
| No de carte _____ Exp _____ Nom sur la carte _____   |  |   |    |

Un reçu sera émis pour un don de 20 \$ et plus. No d'enregistrement : 11884 2426 RR0001.

## CHAMPS D'ACTION - JE DONNE POUR

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soutenir l'action globale de Centraide | <input type="checkbox"/> Soutenir la réussite des jeunes | <input type="checkbox"/> Assurer l'essentiel | <input type="checkbox"/> Briser l'isolement social | <input type="checkbox"/> Bâtir des milieux de vie rassembleurs |
|---|--|--|--|--|

## CHOIX DU CENTRAIDE - JE DONNE POUR

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue et Nord-du-Québec | <input type="checkbox"/> Centre-du-Québec | <input type="checkbox"/> Hautes-Laurentides  |
| <input type="checkbox"/> Lanaudière                              | <input type="checkbox"/> Mauricie         | <input type="checkbox"/> Sud-Ouest du Québec |

## AUTORISATION

### DÉDUCTION À LA SOURCE

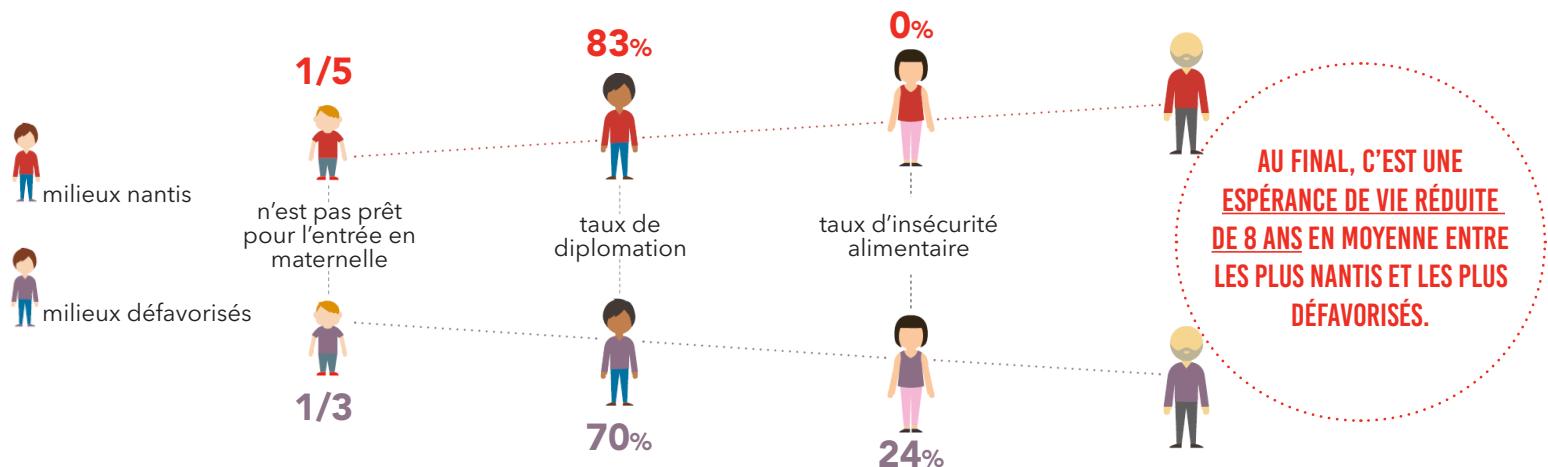
**Donateur :** Si vous faites un don par déduction à la source, ce formulaire doit être rempli, signé et remis à votre responsable.  
**Responsable de campagne :** Veuillez retourner cette fiche au département de la paie et à votre Centraide.

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>NOM</b> _____   | <b>ORGANISATION</b> _____ |
| Pour effectuer mon don à Centraide (No 11884 2426 RR001),                              |                           |
| j'autorise la retenue d'un montant de _____ \$ par paie pour un don total de _____ \$. |                           |
| Pour un don unique, inscrivez le montant : _____ \$.                                   |                           |
| <b>SIGNATURE</b> _____   | <b>DATE</b> _____         |

## Qu'est-ce qu'un milieu défavorisé ?

Les milieux défavorisés sont des espaces qui combinent insuffisance de revenus et isolement, sentiment d'impuissance et de stress, problèmes de santé mentale et physique... Grandir dans la pauvreté augmente le risque de cumuler des difficultés tout au long de la vie.

**Dès la naissance, les enfants nés dans des familles pauvres sont désavantagés. Ces inégalités seront présentes tout au long du parcours de vie s'il n'y a pas de changement, et ce, à différents niveaux.**



**C'est pourquoi il faut agir tôt. Donnez.**



### CENTRAIDE DES RÉGIONS CENTRE-OUEST DU QUÉBEC

centraide-rcoq.ca

No d'enregistrement : 11884 2426 RR0001

#### CENTRAIDE ABITIBI TÉMISCAMINGUE ET NORD-DU-QUÉBEC

845, 4e avenue  
Val-d'Or (Qc) J9P 1J4  
centraide-atnq.qc.ca

#### CENTRAIDE LANAUDIÈRE

582, rue Saint-Viateur  
Joliette (Qc) J6E 3B6  
centraide-lanaudiere.com

#### CENTRAIDE CENTRE-DU-QUÉBEC

154, rue Dunkin  
Drummondville (Qc) J2B 5V1  
centraide-cdq.ca

#### CENTRAIDE MAURICIE

90, rue des Casernes  
Trois-Rivières (Qc) G9A 1X2  
centraidemauricie.ca

#### CENTRAIDE HAUTES-LAURENTIDES

C.P. 154  
Mont-Laurier (Qc) J9L 3G9  
maregioncentraide.com

#### CENTRAIDE SUD-OUEST DU QUÉBEC

247, route 338  
Les Coteaux (Qc) J7X 1A2  
centraide-rcoq.ca/soq

\* Revenu imposable inférieur à 106 555 \$  
Calculs effectués gracieusement par PwC sur la base de 52 paies par année.

|  |  | VOTRE DON |           | COÛT NET DE VOTRE DON |          |
|--|--|-----------|-----------|-----------------------|----------|
|  |  | Par paie  | Par année | Par paie              | Par jour |
|  |  | 3 \$      | 156 \$    | 101.40 \$             | 1.95 \$  |
|  |  | 5 \$      | 260 \$    | 158.20 \$             | 3.04 \$  |
|  |  | 7 \$      | 364 \$    | 207.08 \$             | 3.98 \$  |
|  |  | 10 \$     | 520 \$    | 280.40 \$             | 5.39 \$  |
|  |  | 25 \$     | 1 300 \$  | 647 \$                | 12.44 \$ |
|  |  |           |           |                       | 1.78 \$  |

# MERCI !