



**Centraide**

Région du Centre  
du Nouveau-Brunswick

1A-385 ch. Wilsey  
Fredericton (N.-B.) E3B 5N6  
506-459-7773

office@unitedwaycentral.com  
www.unitedwaycentral.com

No org. bienfaisance : 10816 0011 RR0001

**1. Renseignements personnels**

M.  Mme.  Dr.  J'aimerais que mon don reste anonyme.

Nom : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél : (Travail) \_\_\_\_\_ (Domicile) \_\_\_\_\_ Courriel (H) : \_\_\_\_\_

Employeur/Service : \_\_\_\_\_ Courriel (T) : \_\_\_\_\_

**2. Mon don :**

Mon don total à  
Centraide :

OU

\$

**Merci!**

- Héros de tous les jours** 14 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 365 \$)
- Ami** 25 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 650 \$)
- Leader** 47 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 1 200 \$)
- Bâtitseur** 77 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 2 000 \$)
- Mécène** 115 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 3 000 \$)
- Bienfaiteur** 192 \$ toutes les deux semaines (don annuel de 5 000 \$)

**3. Méthode de paiement :**

Période de paye : Hebdomadaire : 52 payes Bihebdomadaire : 26 payes  
Bimensuelle : 24 payes Mensuelle : 12 payes

Retenue sur salaire : J'autorise la déduction de : \_\_\_\_\_ \$ X = \_\_\_\_\_ \$  
Montant par paie. # de périodes de paie Don total

\*Les dons par retenues à la source apparaîtront sur votre reçu T4.

Chèque ou argent :  Chèque  Argent Montant = \_\_\_\_\_ \$

Carte de crédit ou débit : Consulter [www.unitedwaycentral.com/fr/donner/](http://www.unitedwaycentral.com/fr/donner/) pour faire un don en ligne en toute sécurité (assurez-vous d'indiquer votre employeur et votre service dans la section commentaires) ou appelez (506) 459-7773 pour obtenir de l'aide.

**4. Je veux donner mon don pour :**

- Fonds communautaire de Centraide** : Investir mon don où il pourra faire le plus grand bien.
- La réussite des jeunes** : Aider les jeunes de ma collectivité à atteindre leur plein potentiel.
- Bâtir des collectivités saines et fortes** : Bâtir une collectivité solide, saine et accueillante.
- Améliorer les conditions de vie** : Mettre fin à la pauvreté dans ma collectivité.
- Logement d'abord** : Mettre fin au sans-abrisme chronique et épisodique à Fredericton.
- Autre : \_\_\_\_\_ \$ J'aimerais que mon don soit remis à l'organisme de bienfaisance enregistré canadien suivant.  
Consulter [www.canada.ca/fr/services/impots/bienfaisance](http://www.canada.ca/fr/services/impots/bienfaisance)

Nom : \_\_\_\_\_ No d'organisme de bienfaisance : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : Aux fins de votre bureau de paie seulement**

Si vous faites des dons à Centraide au moyen de la retenue sur salaire, veuillez remplir la section suivante. Votre coordinateur ou coordinatrice de campagne des employés (CCE) traitera ce formulaire.

Nom : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_ No employé : \_\_\_\_\_

J'autorise la déduction de \_\_\_\_\_ \$ X = \_\_\_\_\_ \$ Service : \_\_\_\_\_  
Montant par paie. # de périodes de paie Don total

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature CCE : \_\_\_\_\_

(Pour des dons en argent comptant)