



# Federated **HEALTH** Charities **CAMPAIGN**

315 Front Street West, 5e étage, Toronto (Ontario) M7A 0B8

Téléphone : 437-925-6227 • Téléc. : 416-327-4250

www.federatedhealth.ca

Au cœur de la **FPO**

## NOM ET ADRESSE

(REQUIS AUX FINS DU REÇU) VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

MINISTÈRE/ORGANISME \_\_\_\_\_ SUCCURSALE (NOM OU NUMÉRO) \_\_\_\_\_

M.  MLLE.  MME.  DR.

NOM \_\_\_\_\_ LA DATE D'AUJOURD'HUI \_\_\_\_\_

ADRESSE DU DOMICILE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (BUREAU) \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

**LES RETENUES SUR LA PAIE PEUVENT ÊTRE EFFECTUÉES SUR LA PAGE LIBRE-SERVICE WIN POUR LES EMPLOYÉS.** VEUILLEZ VOUS INSCRIRE À **INSIDEOPS** POUR ACCÉDER À WIN, EN UTILISANT VOTRE **IDENTIFIANT WIN** ET EN SÉLECTIONNANT L'ONGLET « MON ORGANISME DE BIENFAISANCE » DANS LE MENU PRINCIPAL POUR FAIRE VOTRE DON. SI VOUS NE **DISPOSEZ PAS D'UN IDENTIFIANT WIN**, OU SI VOUS NE POUVEZ PAS ACCÉDER À WIN, OU SI VOUS SOUHAITEZ FAIRE UN DON EN ESPÈCES, PAR CHÈQUE OU PAR CARTE DE CRÉDIT, VEUILLEZ REMPLIR LES INFORMATIONS CI-DESSOUS, ET RENDRE LE FORMULAIRE À VOTRE SOLICITEUR.

J'AUTORISE LES RETENUES SUR LA PAIE \$ \_\_\_\_\_ PAR PAIE X \_\_\_\_\_ PAIES (MAXIMUM 26) = \$ \_\_\_\_\_  
**OU**

**RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE DES PROMESSES DE DON - INSCRIPTION** J'accepte que la retenue sur ma paie, telle que décrite ci-dessus, soit automatiquement renouvelée de façon continue.

WIN \_\_\_\_\_ SIGNATURE (POUR LA PAIE ET LES CARTES DE CRÉDIT) \_\_\_\_\_

MA DON DE \_\_\_\_\_ \$ EST JOINTE  CHÈQUE  ESPÈCES  VISA  MASTERCARD

NUMÉRO DE CARTE # \_\_\_\_\_ DATED'EXPIRATION \_\_\_\_\_

### JE SOUHAITE QUE MON DON SOIT VERSÉ À :

**ALES 20 ORGANISMES DE BIENFAISANCE DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ (FOURNISSEUR NO 200)**  **LES ORGANISMES CHOISIS**

\$ \_\_\_\_\_ **Société canadienne de la SLA** (fournisseur no 219)

\$ \_\_\_\_\_ **Hémophilie Ontario** (fournisseur no 206)

\$ \_\_\_\_\_ **Société Alzheimer de l'Ontario** (fournisseur no 210)

\$ \_\_\_\_\_ **Fondation canadienne du rein** (fournisseur no 208)

\$ \_\_\_\_\_ **Société d'Arthrite - division de l'Ontario** (fournisseur no 211)

\$ \_\_\_\_\_ **Association pulmonaire de l'Ontario** (fournisseur no 209)

\$ \_\_\_\_\_ **Autisme Ontario** (fournisseur no 222)

\$ \_\_\_\_\_ **Société canadienne de la SP** (fournisseur no 220)

\$ \_\_\_\_\_ **Société canadienne du cancer** (fournisseur no 203)

\$ \_\_\_\_\_ **Réseau ontarien du sida** (fournisseur no 216)

\$ \_\_\_\_\_ **Fondation canadienne du foie** (fournisseur no 215)

\$ \_\_\_\_\_ **Fédération ontarienne pour la paralysie cérébrale**  
(fournisseur no 213)

\$ \_\_\_\_\_ **Fondation canadienne des maladies inflammatoires de l'intestin** (fournisseur no 212)

\$ \_\_\_\_\_ **Société Parkinson Canada** (fournisseur no 221)

\$ \_\_\_\_\_ **Fibrose kystique Canada** (fournisseur no 214)

\$ \_\_\_\_\_ **Ostéoporose Canada** (fournisseur no 217)

\$ \_\_\_\_\_ **Diabète Canada (CDA/JDFC)** (fournisseur no 205)

\$ \_\_\_\_\_ **Société ontarienne de la schizophrénie** (fournisseur no 218)

\$ \_\_\_\_\_ **Fondation des maladies du cœur** (fournisseur no 204)

\$ \_\_\_\_\_ **Lésions médullaires Ontario** (fournisseur no 207)

## MERCI DE VOS GÉNÉREUX CONTRIBUTIONS!

- Les chèques doivent être libellés à l'ordre de Federated Health Charities.
- Des reçus fiscaux seront envoyés pour les dons de 25 \$ et plus.
- Les dons effectués par retenue sur la paie sont comptabilisés pour le crédit d'impôt sur le revenu à la case 46 de votre feuillet T4.

**Confidentialité** : Les renseignements sur les donateurs individuels seront conservés afin d'accorder un crédit d'impôt sur le revenu en vertu des règlements de l'Agence du revenu du Canada. Ces renseignements sont traités de manière strictement confidentielle et ne sont jamais échangés, loués, vendus ou autrement révélés à un organisme quelconque, en tout ou en partie - y compris les organismes de bienfaisance qui bénéficient de la campagne.

### FAIRE UN DON POUR CÉLÉBRER OU COMMÉMORER

(vous pouvez également faire ce don en utilisant votre portail WIN)

CETTE DON EST  EN MÉMOIRE DE  EN L'HONNEUR DE \_\_\_\_\_

VEUILLEZ AVISER \_\_\_\_\_

ENVOYER UNE CARTE PAPIER  ENVOYER UNE CARTE VIRTUELLE

ADRESSE OU COURRIEL \_\_\_\_\_

*Saviez-vous que Federated Health Charities mène une campagne d'envois postaux aux retraités ? Si vous prenez votre retraite, mais vous souhaitez maintenir votre soutien, veuillez contacter sarah.wood2@ontario.ca pour faire rajouter votre adresse de domicile à la liste de diffusion.*