



FONDATION
HOSPITALIÈRE
du CSSS de Rouyn-Noranda

Formulaire d'adhésion



Oui, je crois en la mission de la Fondation hospitalière du CSSS de R-N et je m'engage à lui donner mon appui par la création d'un fonds de dotation.

MON FONDS DE DOTATION PORTERA LE NOM DE :

FONDS _____

Je m'engage à verser dans ce fonds la somme de :

- 500 \$ par année pendant 5 ans
- 1 000 \$ par année pendant 5 ans
- 2 000 \$ par année pendant 5 ans
- 5 000 \$ par année pendant 5 ans
- 10 000 \$ par année pendant 5 ans
- _____ \$ par année pendant 5 ans

Ci-joint mon premier versement de _____ \$

Cette contribution ainsi que toutes les contributions à ce fonds seront investies à perpétuité. Seulement les revenus générés par mon fonds de dotation seront utilisés par la Fondation hospitalière du CSSS de R-N.

Veillez indiquer votre préférence

- Équipement médical spécialisé
ex. : échocardiographe Doppler couleur
- Équipement médical non spécialisé
ex. : civières, bains hydrauliques
- Incidence positive sur la qualité de vie des patients

Si aucune préférence n'est cochée, les revenus seront utilisés chaque année selon les besoins prioritaires identifiés par le CSSS de R-N.

Coordonnées du donateur :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____


Tél. : _____

Courriel : _____

Signature : _____ Date: _____

Un fonds de dotation c'est...

- ♥ Une façon personnelle d'être solidaire.
- ♥ Une attention qui peut se renouveler aux cinq ans, tout au long de sa vie.
- ♥ Un geste simple que l'on pose maintenant et un appui majeur pour demain.
- ♥ Un don qui grandit.

 **MERCI**, au nom des gens d'ici !