

Formulaire de don d'actions

Imprimer, compléter, signer et retourner une copie à votre courtier, le cas échéant, et à secretariat@alienationparentale.ca. Un reçu fiscal vous sera émis dans les jours suivant sa réception.

Merci de votre générosité et soutien à la mission du Carrefour aliénation parentale (CAP).

① INFORMATION SUR LE DONATEUR (nécessaire pour l'émission du reçu)

Mme ___ M ___ Nom _____ Prénom _____
 Adresse (résidence) _____
 Ville _____ Province _____ Code postal _____
 Cellulaire _____ Courriel _____
 Numéro de compte de courtage _____

② INFORMATION SUR VOTRE COURTIER (si nécessaire)

Nom _____ Prénom _____
 Téléphone _____ Télécopieur _____
 Courriel _____ Firme de courtage / Société _____

③ INFORMATION SUR LES ACTIONS

Nom de l'action	Symbole	Nombre d'actions transférées	Marché (CAD/US)

Valeur (\$) approximative totale* du don _____

Date du transfert au compte du CAP _____

*La valeur du reçu fiscal sera basée sur la valeur des titres au jour de leur réception au compte de courtage de l'organisme.

④ TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DES ACTIONS AU COMPTE CARREFOUR ALIÉNATION PARENTALE

VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS DISNAT
Nom du compte : Carrefour aliénation parentale
Numéro de compte : 64Y6DA9(CAD) / 64Y6DB7 (US)

⑤ DÉCLARATION DU DON AU CARREFOUR ALIÉNATION PARENTALE

Par la présente, je soussigné(e),

_____, (NOM ET PRÉNOM)

déclare que les biens ci-haut mentionnés m'appartiennent et que je peux en disposer à volonté, et que je donne ces dits biens au Carrefour aliénation parentale Québec, organisme de bienfaisance enregistré sous le numéro 770882 520 RR0001, incorporé en vertu de la troisième partie de la Loi des compagnies du Québec et dont l'adresse principale est située au 4545 ave Pierre-De Coubertin, Montréal (Québec), H1V 0B2.

Fait et signé à _____ (VILLE), le _____ (JOUR, MOIS ET ANNÉE)

_____, (VOTRE SIGNATURE)

SECTION RÉSERVÉE AU CARREFOUR ALIÉNATION PARENTALE

Fait et signé le _____ (JOUR/MOIS/ANNÉE) _____ (SIGNATAIRE DE L'ORGANISME)