



THE RETIRED TEACHERS OF ONTARIO FOUNDATION
LA FONDATION DES ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS
RETRAITÉS DE L'ONTARIO

RTO/ERO Foundation / Fondation ERO/RTO
300 – 18, chemin Spadina Road, Toronto ON M5R 2S7
416-962-9463 x 245 | 1-800-361-9888, | fax/télécopieur 416-962-1061
www.rto-ero.org/fr/appuyer-la-fondation

Oui, je veux faire un don.

Veuillez remplir et retourner ce formulaire.

Nom _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____ Code postal _____

N° téléphone _____ Courriel _____

District ERO/RTO _____ Langue préférée : Anglais Français
(optionnel)

Don mensuel

- 40 \$/mois
 20 \$/mois
 10 \$/mois
 Autre _____ \$/mois

Don unique

- 1 000 \$
 450 \$
 200 \$
 100 \$
 Autre _____ \$

Objectif

- Tous les programmes (plus grande besoin)
 Recherche et formation en gériatrie et gérontologie dans des institutions post-secondaires
 Combattre l'isolement social

- Vous pouvez indiquer mon nom à titre de donneur sur votre site Web et tout le matériel imprimé.
 Je désire que mon don reste anonyme.
 J'aimerais obtenir plus d'information sur la façon de faire un don testamentaire à la Fondation ERO/RTO.

**Pour les dons de 20 \$ et plus, des reçus d'impôt seront émis, à inclure avec votre déclaration de revenus.
Numéro de don de charité: 848662110RR001**

Vos renseignements personnels ne seront pas divulgués à quiconque en dehors d'ERO/RTO et de sa Fondation.

Veuillez me faire parvenir un reçu d'impôt pour mon don inférieur à 20 \$.

Informations pour le paiement

CHÈQUE* Unique or _____ chèques postdatés, inclus, ou Débit préautorisé*

*Veuillez remplir l'entente de débit préautorisé (DPA) et y annexer un chèque portant la mention « Void ».

*Pour les dons mensuels par débit pré-autorisé, les déductions sont effectuées le 15^e jour de chaque mois.

Il est entendu que je peux annuler mon autorisation en tout temps, moyennant un préavis de cinq jours. Si, en tout temps, les montants débités ne sont pas conformes à la présente entente, je peux recourir à l'aide de la Fondation de bienfaisance ERO/RTO au 416-962-9463, 1-800-361-9888 ou de mon institution financière ou visiter le site www.cdnpay.ca.

Entente de débit préautorisé (DPA)

J'autorise La Fondation ERO/RTO à retirer des fonds directement du compte de banque indiqué ci-dessous pour mon don à la Fondation.

Je peux annuler mon autorisation en tout temps en avisant La Fondation ERO/RTO à l'adresse indiquée ci-dessous au moins cinq (5) jours ouvrables avant la date prévue du retrait des fonds. Pour obtenir un exemple de formulaire d'annulation ou pour obtenir de plus amples renseignements sur mon droit d'annuler une entente de DPA, je peux communiquer avec un établissement financier ou visiter le site www.cdnpay.ca.

J'ai certains droits au recours dans le cas où un débit n'est pas conforme à la présente entente. Par exemple, j'ai le droit d'être remboursé(e) pour tout débit non autorisé ou qui ne correspond pas à la présente entente de DPA. Pour de plus amples renseignements sur mes droits au recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

Genre de service personnel affaires

Renseignements sur le compte de banque

Numéro de l'institution financière : _____ Numéro de transit de la succursale : _____ Numéro de compte : _____

Nom de l'institution financière : _____

Adresse de la succursale : _____

Signature du détenteur ou de la détentrice du compte _____

Nom (en lettres moulées) _____

Date (dd/mm/aa) _____

Signature de la personne qui détient le compte conjointement (si applicable) Nom (en lettres moulées) _____

Date (dd/mm/aa) _____

CARTE DE CRÉDIT* VISA MasterCard

Nom sur la carte _____ Signature _____ Date _____

N° de la carte _____ Date d'expiration _____ / _____

*Pour les dons faits par carte de crédit, les déductions sont prélevées le 15^e jour de chaque mois