

CAMPAGNE DE FINANCEMENT RÉSIDENTE ÉTUDIANTE

PROMESSE DE DON

ORGANISME DONATEUR

RENSEIGNEMENTS DE FACTURATION

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE-RESSOURCE

Personne-ressource : _____

Titre : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

DÉTAILS DU DON

Montant global : _____

Date du versement : _____

Prière d'émettre le chèque à l'ordre de :
Université de Hearst - campagne
Services des finances
C. P. 580
Hearst (Ontario) P0L 1N0

Signature _____ Date _____

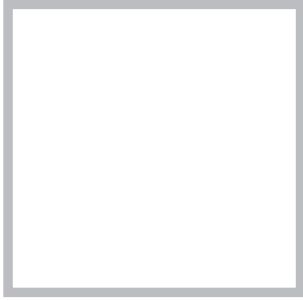
Vos renseignements personnels et organisationnels demeureront strictement confidentiels. Nous remettons un reçu officiel aux fins d'impôt pour toute contribution.



**UNIVERSITÉ
DE HEARST**
DEPUIS 1953

Campus de Timmins

Campagne - résidence de Timmins



FUNDRAISING CAMPAIGN STUDENT RESIDENCE

PLEDGE FORM

DONOR AGENCY

BILLING INFORMATION

Donor agency : _____

Address : _____ City : _____

Province : _____ Postal code : _____

Telephone : _____

CONTACT PERSON INFORMATION

Contact person : _____

Title : _____

Email : _____ Telephone : _____

PLEDGE DETAILS

Total amount : _____

Payment date : _____

Please make check payable to :
Université de Hearst - fundraising
Finance departement
P. O. Box 580
Hearst ON P0L 1N0

Signature _____ Date _____

Your personal or corporate information will remain strictly confidential. You will receive an official receipt for any donation.



**UNIVERSITÉ
DE HEARST**
DEPUIS 1953

Campus de Timmins

Fundraising - Timmins residence