

FORMULAIRE DE MODIFICATION DON AUTOMATIQUE



RENSEIGNEMENTS DU DONATEUR

Nom (en caractères d'imprimerie): _____

Adresse : _____

Ville / Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

AUGMENTATION DU DON AUTOMATIQUE

J'autorise **FRANCOFONDS INC.** à augmenter mon don automatique de la façon suivante :

A) Que mon don automatique actuel soit augmenté au nouveau montant de _____ \$ à partir du 15^{ième} jour de ____ / ____ (mois / année).

SVP encercler votre choix : **mensuel** / **bi-annuel** / **annuel**

B) Que mon don automatique soit augmenté de 2% au début de chaque nouvelle année
(Francofonds me communiquera le nouveau montant avant le 15 janvier de chaque année)

OUI NON

CHANGEMENT DE LA DÉSIGNATION DU DON AUTOMATIQUE

Veuillez assurer que mes dons automatiques soient dorénavant attribués au

Fonds : _____
(en caractère d'imprimerie SVP)

AUTORISATION

Signature : _____

Date : _____

*J'autorise Francofonds à publier mon nom sur la liste de ses donateurs : OUI NON