



# Fonds de bienfaisance des pompiers de Montréal

## Option 1 Retenue à la source

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de paie : \_\_\_\_\_ N.A.S. : \_\_\_\_\_

Retraité       Actif (Caserne-groupe : \_\_\_\_\_)

2 \$ par paie       10 \$ par paie

5 \$ par paie       \_\_\_ \$ par paie

*Le montant de la déduction à la source sera automatiquement inscrit sur votre relevé pour fins d'impôts.*

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Option 2 Contribution comptant

Contribution totale : \_\_\_\_\_ \$       Argent       Chèque

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Retraité       Actif (Caserne-groupe : \_\_\_\_\_)

*Un reçu officiel pour fins d'impôts vous sera expédié sur demande.*

Je désire recevoir un reçu pour fins d'impôts.