

MES COORDONNÉES

Nom :

Poste occupé :

Division/Filiale :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

J'APPUIE LA FONDATION GROUPE AGF

Par déduction à la source sur sur chaque paie.

5\$

10\$

15\$

20\$

ou \$

**Veuillez autoriser la déduction en apposant votre signature dans la section du bas.*

** Pour cesser votre contribution a la Fondation Groupe AGF, veuillez aviser le Service de la paie.*

MERCI !

Par chèque \$

**Veuillez joindre un chèque à l'attention de Fondation Groupe AGF.*

En argent comptant \$

DÉDUCTION À LA SOURCE

Nom:

J'autorise la retenue de : \$ x paies, pour un don total de \$

Signature d'autorisation : _____ Date : ____ / ____ / ____