



Formulaire de don d'actions

Merci d'avoir choisi de faire un don au WICWC. Pour traiter la transaction, les renseignements suivants sont nécessaires.

Coordonnées du donateur

Prénom _____ Nom _____

Téléphone _____ Courriel _____

Adresse _____ Ville _____ Province ____ Code postal ____

Nom du courtier _____ Firme de courtage _____

Numéro du compte _____

Adresse du courtier _____

Numéro de téléphone du courtier _____ Courriel _____

Type de titres à transférer en nature

Quantité d'actions _____ Nom du titre _____

Numéro CUSIP _____ Date approximative du transfert _____

Titres à transférer au compte de

West Island Cancer Wellness Center

Numéro du compte: 11-ZH63-A
La Financière Banque Nationale
Gestion des virements de compte
800 rue Saint-Jacques, bureau 55721
Montréal, QC H3C 1A3
CUID: NBCS TCD: 5008

Veuillez envoyer ces informations à

Michelina Perrotta, Coordonnatrice de financement

West Island Cancer Wellness Centre
115 du Barry, Kirkland, QC H9H 0C4
dons@wicwc.org

Rory Bertrand

La Financière Banque Nationale
1 Place Ville-Marie, Bureau 1700, Mtl QC H3B 2C1
daniel.lalonde@bnc.ca

Merci de votre contribution, votre reçu fiscal vous sera envoyé.

Signature du donateur _____ Date _____

