



## Formulaire de déclaration d'intention de legs

### Coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

**Je soussigné (Nous soussignés),** \_\_\_\_\_ suis ravi (sommes ravis) d'offrir un legs à Fais-Un-Vœu<sup>MD</sup> Canada afin d'aider à réaliser les vœux d'enfants courageux dont la santé est gravement menacée.

**Les détails de votre legs nous seront utiles à des fins de planification. Ces renseignements demeureront strictement confidentiels.**

Mon (Notre) testament comprend un legs de \_\_\_\_\_ \$ ou \_\_\_\_\_ % du reliquat de ma (notre) succession.

J'ai (Nous avons) désigné la Fondation Fais-Un-Vœu<sup>MD</sup> du Canada comme :

Bénéficiaire d'une police d'assurance-vie, d'un REER ou d'un FERR d'un montant de : \_\_\_\_\_ \$

Titulaire et bénéficiaire d'une police d'assurance-vie d'un montant de : \_\_\_\_\_ \$

Signature \_\_\_\_\_

Date (mm/jj/aa) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Nous vous remercions de votre don. Veuillez retourner par courriel le formulaire dûment rempli à [nationaloffice@makeawish.ca](mailto:nationaloffice@makeawish.ca) ou envoyez-le par la poste à l'adresse suivante :

Fais-Un-Vœu, 4211, rue Yonge, bureau 520, Toronto, ON M2P 2A

### Formulaire de reconnaissance des donateurs

Merci de votre engagement envers Fais-Un-Vœu<sup>MD</sup>. Nous serions heureux de souligner votre contribution dans nos publications et autres témoignages de reconnaissance. Pour confirmer la façon dont vous souhaitez que votre don soit reconnu, veuillez remplir la section suivante :

Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Je préfère (Nous préférons) demeurer anonyme(s) dans toutes les publications et sur le site Web : Oui  Non

Veuillez reconnaître mon (notre) don sous le nom \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date (mm/jj/aa) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nous vous remercions de votre don. Veuillez retourner par courriel le formulaire dûment rempli à [nationaloffice@makeawish.ca](mailto:nationaloffice@makeawish.ca) ou envoyez-le par la poste à l'adresse suivante :

Fais-Un-Vœu, 4211, rue Yonge, bureau 520, Toronto, ON M2P 2A

Remarque : Veuillez noter que le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.