

FONDATION CIBPA

8370, boulevard Lacordaire, Bureau 312 Montréal (Québec) H1R 3Y6



PROGRAMME DE BOURSE D'ÉTUDES 2019

IDENTIFICATION DONATEUR	
Nom légale du donateur :	
Address postale (complet):	-
	-
	-
Courriel:	_
Téléphone:	_
À remplir lorsque le donateur est une ent	reprise/personne morale
Nom du représentant :	
Courriel du représentant:	
Tél. du représentant:	
Ci-inclus chèque de	\$ émis au nom de la <i>FONDATION CIBPA.</i>
Signature	Date
PRÉCISIONS ÉVÉNEMENT BOURSES 2019	
Lors de la remise de la bourse à l'étudiant la pr	résentation de mon don sera faite par :
M	
Courriel:Tél.	_
La comprande que les hourses corent identifié	

Je comprends que les bourses seront identifiées comme suit :

Pour les donateurs de **2 000,00 \$ et plus** la bourse portera leur nom et sera présentée par le représentant nommé ci-haut.

Pour les donateurs de **moins de 2 000,00 \$,** la bourse portera les noms des **deux codonateurs** qui seront mentionné lors de la présentation.

Pour les dons **inférieurs à 1 000,00 \$**, le dons sera publié dans le livret distribué lors de la soirée de remise des bourses.