



Programme de dons des employés

Formule de demande pour bénévolat – employés et retraités

Le programme de bénévolat reconnaît le temps que les employés et les retraités donnent à leur communauté. Ce programme est administré par l'équipe des Investissements Communautaires. L'employé/retraité peut soumettre une demande dès qu'il a accumulé 50 heures de bénévolat dans l'année civile auprès d'un organisme de bienfaisance enregistré admissible. Les équipes doivent avoir accumulé au moins 500 heures de bénévolat (dont 250 assurées par des employés ou des retraités de Bell). Le don maximum est de 500\$ pour une demande individuelle par un employé actif et 250\$ par un retraité. Le don maximum est de 2 500\$ pour une demande d'équipe, pour les employés et les retraités. Le maximum total par organisme, par année, est de 2 500\$.

Section 1 – Information sur le demandeur

Titre M. Mme Mlle

Nom et Prénom

Langue de correspondance F A

Retraité Employé actif Numéro d'employé :

Adresse au travail pour les employés ou adresse du domicile pour les retraités

Ville # Étage ou Apt Province Code postal

Numéro de téléphone Adresse de courriel

Section 2 – Information sur l'organisme de bienfaisance

Pour être admissible, un organisme doit être enregistré comme organisme de bienfaisance oeuvrant au Canada et dont les activités soutiennent principalement les communautés locales. Parmi les exceptions, mentionnons les clubs de service ou les clubs sociaux, les écoles privées, les organisations sportives, les organismes de coordination comme Centraide/United Way, ainsi que les groupes religieux ou politiques.

Nom de l'organisme pour lequel vous demandez un don

Adresse

Ville Province Code postal

Titre M. Mme. Mlle

Nom et prénom du contact au sein de l'organisme

Langue de correspondance F A

Numéro de téléphone Numéro d'enregistrement de l'organisme (**obligatoire**)

Décrivez s.v.p. les objectifs principaux de l'organisme de charité identifié ainsi que son travail dans la communauté :

Section 3 – Information sur le bénévolat effectué (à remplir par le demandeur)

Demande : Individuelle D'équipe

Durant l'année civile

Nombre total d'heures de bénévolat par le demandeur

NOTE : Il est à noter que certains types de bénévolat, telle que la participation à une Marche, Randonnée à vélo, Triathlon etc, au bénéfice d'une cause charitable, ne sont pas éligibles. (ex : Défi Vélo-Cancer, Marche pour le Cancer du Sein, Toronto run for the cure, etc).

Décrivez s.v.p. vos activités de bénévolat auprès de l'organisme de charité identifié:

À remplir seulement pour le don d'équipe :

Bénévole(s) Bell participant(s) (autres que le demandeur) :

Employé <input type="radio"/>	Retraité <input type="radio"/>	Numéro d'employé	Nom et prénom	Initiale	Nbre d'heures durant l'année civile identifiée
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autre(s) bénévole(s) participant(s) :

Nom et prénom	Lien <input type="radio"/> Famille <input type="radio"/> Amis	Nbre d'heures durant l'année civile identifiée
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Nom et prénom	Lien <input type="radio"/> Famille <input type="radio"/> Amis	Nbre d'heures durant l'année civile identifiée
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Nom et prénom	Lien <input type="radio"/> Famille <input type="radio"/> Amis	Nbre d'heures durant l'année civile identifiée
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Pour ajouter d'autres participants, veuillez les identifier sur une autre feuille en annexe.

TOTAL D'HEURES:

Signature du demandeur _____ Date de la demande (AAAA/MM/JJ) _____

Section 4

Note : Le chèque sera envoyé à l'adresse du demandeur et sera libellé à l'ordre du nom légal de l'organisme.

Bell se réserve le droit d'accepter ou de refuser votre demande selon l'éligibilité et la disponibilité des fonds. Bell Canada vérifie l'information fournie. Les demandeurs doivent nous fournir une information exacte. *Toute fausse représentation pourrait donner lieu à des mesures disciplinaires ou à une poursuite et l'organisme de bienfaisance risque de ne plus être admissible aux dons.*

Envoyez votre formulaire:

Programme de dons des employés
1, Alexander Graham Bell A-4
Verdun (Québec)
H3E 3B3

ou

Télécopieur: 514 766-5735

Pour nous joindre:

donsemployes@bell.ca

ou

1 866 670-8800