



Enriching Canada by Advancing Indigenous Achievement

It's time for new approaches, bold investment, and more support from more Canadians, visionary organizations and all citizens alike. People who believe, like we do, that Indigenous education is Canada's future. You can be a huge part of making this happen.

Please select single gift amount

\$50 \$75 \$100 \$150 \$200 My Choice \$ _____

Please select monthly gift amount

\$15/month \$20/month \$25/month \$50/month \$100/month My Choice \$ _____

Gifts will be charged to your credit card or deducted from your chequing account on the 1st or 15th of each month.

Please select a payment option

Cheque (Please enclose a VOID cheque for Pre-authorized Debit) VISA MasterCard American Express

Cardholders Name _____

Card number _____ Expiry date _____ / _____

Signature _____ Today's date _____

This donation is made on behalf of: an Individual or a Business: _____

Your contact information (required for tax receipt purposes) Mr. Mrs. Ms. Miss Other _____

First Name _____ Last Name _____

Mailing Address _____

City _____ Province _____ Postal Code _____

Email _____

Home Phone () - _____ Work Phone () - _____

Mobile Phone () - _____

Please list my name in recognition materials as _____

Please list my name in recognition materials as 'Anonymous'

- Other ways to help: I have named Indspire as a beneficiary in my will.
 Please send me information on leaving Indspire a gift in my will.

All payments will continue automatically on the 1st/15th each month until you notify Indspire of any change. You can change or cancel your monthly donation to Indspire with 30 days' notice. You may obtain a sample cancellation form, or further information regarding your right to cancel your monthly donation at your financial institution or by visiting www.cdnpay.ca. You have certain recourse rights if any debit does not comply with this agreement. For example, I have the right to receive reimbursement for any debit that is not authorized or is not consistent with the PAD agreement.

Please return completed form to:

Indspire
555 Richmond St. W., Suite 1002
Toronto, Ontario M5W 3B1
Charitable registration number BBN 118834696RR0001

Or you can submit by:

Phone: 416.987.9497
Fax: 416.977.1764
Email: donate@indspire.ca

Voici venu le temps des nouvelles approches, des investissements audacieux et de davantage de soutien de toujours plus de Canadiens, d'organisations visionnaires et de citoyens. De gens qui, comme nous, croient que l'éducation des autochtones est l'avenir du Canada.
Pour plus de renseignements, visitez le site www.indspire.ca ou appelez le **1.855.INDSPIRE (463.7747) poste 2** ou le **416.987.0256**

Oui! Je souhaite apporter mon soutien aux réalisations autochtones

Étape 1 : veuillez choisir:

Don mensuel :

15\$/mois 20\$/mois 25\$/mois 30\$/mois 50\$/mois autre \$ _____

Les montants seront chargés sur votre carte de crédit ou déduits de votre compte de chèques le 15 de chaque mois.

Don unique :

25\$ 50\$ 100\$ 500\$ 1 000\$ autre \$ _____

Programme de dons jumelés : Si vous êtes employé, administrateur ou retraité d'une entreprise qui a un programme de dons jumelés, vous pouvez doubler, voire tripler le montant et l'impact de votre don à Indspire. Demandez à votre entreprise si elle versera à Indspire un montant équivalent ou supérieur à celui de votre don.

Étape 2: Paiement. Veuillez choisir une option de paiement :

Chèque (payable à l'ordre de : Indspire. Veuillez joindre un chèque annulé si vous souhaitez faire un don mensuel directement à partir de votre compte de chèques).

Veuillez m'envoyer une facture. Nom de l'entreprise : _____
(Veuillez envoyer la facture à l'adresse courriel indiquée à l'étape 3. Veuillez y inclure toutes les informations relatives à l'adresse ci-dessous :

J'aimerais payer par carte de crédit :

Pour paiement par carte de crédit, veuillez remplir la section suivante : VISA MasterCard American Express

Nom (tel qu'indiqué sur la carte de crédit) : _____

Numéro de la carte : _____ / _____ / _____ / _____ Expire le : _____ / _____

Signature du titulaire : _____ No CSC _____ (3 chiffres à côté de la signature)

Vous pouvez aussi faire un don en ligne sécurisé sur le site www.indspire.ca

Étape 3: Vos coordonnées (nécessaire pour obtenir un reçu d'impôt) M. Mme. Mlle Autre _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Code Postal/Code de zone : _____

Courriel : _____ Tél. jour : (____) _____. _____ Tél. soir : (____) _____. _____

Veuillez ne pas inclure mon nom sur des listes de donateurs publiées.

Autres façons d'aider : J'ai désigné Indspire comme bénéficiaire dans mon testament.

Veuillez m'envoyer des informations sur comment faire un don à Indspire dans mon testament.

Merci de votre appui! Indspire respecte votre vie privée. Les renseignements contenus dans ce formulaire seront utilisés pour lever des fonds et pour des activités de communication. Ils seront protégés en tout temps conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et des documents électroniques*. Pour tous renseignements, veuillez appeler le 1.855.INDSPIRE (463.7747) poste 245 ou ou le 416.987.0251 ou écrire à l'adresse suivante : 555 Richmond Street West, Ste 1002, Toronto, Ontario M5V 3B1.

Numéro de don de charité : BBN 118834696RR0001