

**1 VOS RENSEIGNEMENTS (nécessaire pour l'émission du reçu)**

Mme M. Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse (résidence) \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Téléphone (bureau) \_\_\_\_\_ Téléphone (résidence) \_\_\_\_\_  
 Cellulaire \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Numéro de compte de courtage \_\_\_\_\_

**2 RENSEIGNEMENT SUR VOTRE COURTIER**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_  
 Courriel \_\_\_\_\_ Firme de courtage / Société \_\_\_\_\_

**3 RENSEIGNEMENTS SUR LES ACTIONS**

Nom de l'action	Nombre d'actions transférées	Valeur approximative de l'action au moment du transfert

Bourse \_\_\_\_\_  
 Valeur approximative totale du don \_\_\_\_\_ Date du transfert au compte de Leucan \_\_\_\_\_

**4 TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DES ACTIONS AU COMPTE DE LEUCAN**

**VALEURS MOBILIÈRES DESJARDINS**

Contact: Mélanie Beaudoin 514 281-2303  
 melanie.v.beaudoin@desjardins.com  
 1170, rue Peel, Bureau 300  
 Montréal (Québec) H3B 0A9  
 Nom du compte: Leucan Inc.  
 Numéro de compte: 7K5QVA0 (CAD) / 7K5QVB8 (US)  
 CUID: VMDM DTC: 5028

**5 DÉCLARATION DU DON À LEUCAN**

Par la présente, je soussigné ou je soussignée,

\_\_\_\_\_  
 (NOM ET PRÉNOM EN LETTRES MAJUSCULES), déclare que les biens ci-haut mentionnés m'appartiennent et que je peux en disposer à volonté, et que je donne ces dits biens à Leucan, organisme de bienfaisance enregistré sous le numéro 11901 8703 RR0001, incorporé en vertu de la troisième partie de la Loi des compagnies du Québec et dont le siège social est situé au 550, avenue Beaumont, bureau 300, Montréal (Québec) H3N 1V1.

Fait et signé à \_\_\_\_\_ (VILLE),  
 le \_\_\_\_\_ (JOUR, MOIS ET ANNÉE).

\_\_\_\_\_  
 (VOTRE SIGNATURE)

**6 SECTION RÉSERVÉE POUR LEUCAN**

Nous, soussignés : \_\_\_\_\_

Déclarons être autorisés à recevoir les titres ci-dessus mentionnés au nom de Leucan et/ou faire le suivi pour assurer leur transfert pour disposition à notre compte. Sur acceptation du don, Leucan émettra un reçu fiscal pour don de bienfaisance.

Fait et signé à \_\_\_\_\_ (VILLE), le \_\_\_\_\_ (JOUR, MOIS ET ANNÉE).

\_\_\_\_\_  
 (SIGNATURE LEUCAN)