

# Loto-Fondation 2022-2023

Nom : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro d'employé : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Veillez me faire parvenir \_\_\_\_\_ billet (s) de LOTO-FONDATION 2022-2023  À l'adresse mentionnée plus haut  
 Par courrier interne à mon département

Ma préférence pour le mode de paiement :

**DAS—Retenue à la source à chaque paie**

J'autorise le service de paie du CIUSSS Saguenay–Lac-Saint-Jean à effectuer un prélèvement sur la paie aux 15 jours en faveur de la Fondation Santé Jonquière pour l'année 2022-2023 pour un total de 156\$ par billet.

Ce montant sera réparti sur 26 périodes. Le premier prélèvement sera effectué sur la paie se terminant 7 mai 2022 et le dernier sur la paie se terminant le 22 avril 2023 ce qui fait donc 6 \$ par paie.

Je *m'engage à payer directement à la Fondation Santé Jonquière les montants qui n'ont pas été prélevés sur ma paie, peu importe la raison, afin que le montant de 156 \$ par billet soit acquitté au complet avant le dernier tirage*

Nombre de billet (s) : \_\_\_\_\_ X 3 \$ par semaine pour un coût total de \_\_\_\_\_ \$ par paie.

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Retenue unique**

J'autorise le service de paie du CIUSSS Saguenay–Lac-Saint-Jean à effectuer **1 prélèvement unique de 156\$ par billet sur ma paie de la période se terminant le 7 mai 2022 pour l'année 2022-2023.**

Nombre de billet (s) : \_\_\_\_\_ X 156 \$ pour un coût total de \_\_\_\_\_ \$

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Paiement par chèque (s)**

- 1 chèque de 156 \$ daté du 1<sup>er</sup> juin 2022  
 2 chèques de 78 \$ datés du 1<sup>er</sup> juin 2022  
1<sup>er</sup> novembre 2022  
 3 chèques de 52 \$ datés du 1<sup>er</sup> juin 2022  
1<sup>er</sup> octobre 2022  
1<sup>er</sup> février 2023

**1 paiement par carte de crédit**

**Visa**

**Mastercard**

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_ mois/\_\_\_\_ année

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

