

# J'ai mon voyage!

3<sup>e</sup> édition

Numéro de billet :

LOTO-ÉVASION AU BÉNÉFICE DE

**FONDATION**

de la santé et des services sociaux de Manicouagan



PARTENAIRE PRINCIPAL

**club voyages**  
Baie-Comeau

## Formulaire d'achat de billet LOTO-ÉVASION

EMPLOYÉS, MÉDECINS, ADMINISTRATEURS, RETRAITÉS, BÉNÉVOLES

Nom de l'employé-ambassadeur qui a vendu le billet : .....

### VOS COORDONNÉES PERSONNELLES *Complétez tous les champs*

Prénom | Nom : .....  
Adresse : .....  
Ville : ..... Province : .....  
Code postal : ..... Téléphone : ( ) - .....  
Courriel : .....

Lien avec le CISSS-CN :  Employé  Médecin  Retraité  Administrateur  Bénévole

Numéro d'employé à 5 chiffres (**obligatoire**) : ..... Département : .....

Lié à quelle installation du CISSS - CN: .....

### Modalités de paiement *Achat d'un billet par formulaire*

- 1. Déduction à la source**  10 prélèvements de 15 \$ / paie (à compter du 6 décembre 2020 – paie du 31 décembre 2020)  
 15 prélèvements de 10 \$ / paie (à compter du 6 décembre 2020 – paie du 31 décembre 2020)  
 J'autorise mon employeur à prélever le montant et la durée sélectionnée ci-haut, de même que tout solde dû sur ma dernière rémunération advenant une fin d'emploi ou une absence prolongée.

- 2. Par chèque :**  Un versement de 150 \$ (*chèque joint au formulaire*)  
 Deux versements de 75 \$ *deux chèques joints* (1<sup>er</sup> : date du jour, 2<sup>e</sup> : 10 janvier 2021)  
Libellé à l'ordre de : .....  
Fondation SSSM – Loto-Évasion

- 3. Par carte de crédit :**  Un versement de 150 \$  
 Deux versements de 75 \$  
*1<sup>er</sup> sur réception du formulaire, 2<sup>e</sup> : 10 janvier 2021*  
 VISA  
 MASTERCARD

Nom du détenteur : .....

Numéro :

Expiration : /  
Mois Année

Signature : .....  
Obligatoire

**Indépendamment du mode de paiement choisi, le gagnant devra verser le solde complet du coût du billet, avant la réception du prix.** S'il est employé du CISSS de la Côte-Nord, le gagnant doit également défrayer la totalité du coût de son billet advenant l'une des situations suivantes : départ, congé, congé sans solde, maladie, retraite, ainsi que toute autre situation non prévue qui mettrait fin à son lien d'emploi.

**Je confirme avoir pris connaissance des règlements et des modalités de ce tirage et j'en accepte les conditions.**

Votre billet vous sera acheminé par la poste ou par courrier interne s'il y a lieu, dans les plus brefs délais.

Numéro de licence RACJ # 430784-1