

# Therapeutic/Leisure Pool Donations



There are various levels of donation support for the City of Greater Sudbury's therapeutic/leisure pool. Please fill out the form below to complete your donation.

Your donation is greatly appreciated.

## Please accept my donation of:

\$25     \$50     \$100     \$250     \$500     \$1,000    Other: \$ \_\_\_\_\_

Tax receipt requested (Please note that tax receipts will only be issued for donations of \$10 or more).

### Designation:

- This donation is made to the City of Greater Sudbury for the sole purpose of building a therapeutic/leisure pool at the Lionel E. Lalonde Centre in Azilda. These funds are to be used for the purpose stated above by December 31, 2019. If the construction of the therapeutic/leisure pool has not started by the date noted, then the funds are to be returned to the donor. This donation will be held in trust until utilized for the project noted above. This donation does not earn interest and will not be returned to the donor before December 31, 2019.
- I am aware that I will only receive an income tax donation receipt if and when the donation is utilized for the construction of a therapeutic/leisure pool at the Lionel E. Lalonde Centre.
- I have enclosed my **cheque payable to:**  
City of Greater Sudbury  
(Memo Line: For the therapeutic/leisure pool)  
P.O. Box 5000, STN A  
200 Brady St.  
Sudbury, ON Canada  
P3A 5P3  
Attn: Investment Officer, Finance Dept.

## Thank you for your support.

Collection of Personal Information: Your personal information, including your credit card information, is collected in accordance with the Municipal Act, 2001 for the purpose of fundraising for the City of Greater Sudbury's proposed therapeutic/leisure pool. For more information regarding the collection of your information, please contact the Manager of Regulated Services at 705-674-4455, extension 4206, 200 Brady St., Sudbury, Ontario.

### Donor information:

Name (please print clearly) \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_

Email address \_\_\_\_\_

-----  
**(To be detached and destroyed upon receipt of donation)**

Please charge my credit card     VISA     MASTERCARD     AMEX

Card No. \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_\_

# Dons pour la piscine thérapeutique et récréative



Différents niveaux de dons s'offrent aux donateurs éventuels de la piscine thérapeutique et récréative de la Ville du Grand Sudbury. Veuillez remplir le formulaire ci-dessous pour compléter votre don.

**Votre don est fortement apprécié.**

## Je vous prie d'accepter mon don de :

25 \$     50 \$     100 \$     250 \$     500 \$     1 000 \$    Autre : \_\_\_\_\_ \$

J'aimerais recevoir un reçu aux fins de l'impôt. (Veuillez noter que nous émettons des reçus aux fins de l'impôt uniquement pour les dons de 10 \$ ou plus.)

### Désignation :

- Ce don est versé à la Ville du Grand Sudbury dans le seul but de construire une piscine thérapeutique et récréative au Centre Lionel E. Lalonde à Azilda. Ces fonds doivent être utilisés aux fins énoncées ci-dessus d'ici le 31 décembre 2019. Si la construction de la piscine thérapeutique et récréative n'est pas entamée avant cette date, les fonds doivent être rendus au donateur. Ce don sera détenu en fiducie jusqu'à son utilisation pour le projet susmentionné. Ce don n'accumulera aucun intérêt et ne sera pas rendu au donateur avant le 31 décembre 2019.
- Je sais que je ne recevrai un reçu aux fins de l'impôt que si le don est utilisé pour construire une piscine thérapeutique et récréative au Centre Lionel E. Lalonde et uniquement à ce moment.
- J'ai joint à la présente un **chèque libellé à l'ordre de :**

La Ville du Grand Sudbury  
(sur la ligne réservée aux notes : Pour la piscine thérapeutique et récréative)  
C. P. 5000, succursale A  
200, rue Brady  
Sudbury (Ontario) Canada  
P3A 5P3  
À l'attention de l'agent des placements, Services financiers

## Merci pour votre soutien.

Collecte de renseignements personnels : Vos renseignements personnels, y compris les renseignements relatifs à votre carte de crédit, sont recueillis aux termes de la *Loi de 2001 sur les municipalités* dans le but de recueillir des fonds à l'appui du projet de la piscine thérapeutique et récréative de la Ville du Grand Sudbury. Pour obtenir des renseignements additionnels sur la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec la ou le gestionnaire des Services réglementés, au 200, rue Brady, Sudbury (Ontario) ou en composant le 705 674-4455, poste 4206.

## Renseignements sur le donateur :

Nom (en lettres moulées lisibles)

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### ( à détacher et à détruire après réception du don )

Veuillez porter ce don à ma carte de crédit :     VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

N° de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_