

Date (mm/jj/aa) : ___/___/___

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Veuillez trouver ci-joint mon don de : _____ \$

Veuillez m'inscrire :

À l'infolettre de la Fondation

À la liste d'envoi de la Fondation

Adresse courriel : _____

Montant du don

Don unique de : _____ \$

Visa

Mastercard

Je préfère donner _____ \$ / mois

Carte de crédit

Visa Mastercard

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom sur la carte : _____

Signature : _____

Compte chèques

Date de prélèvement : le 15^e jour de chaque mois

Nom de la banque : _____

Numéro de succursale : _____

Numéro d'institution : _____

Numéro de compte : _____

Si vous souhaitez faire un don commémoratif ou honorifique, veuillez remplir la section suivante :

En l'honneur de : _____

À la mémoire de : _____

Message personnel (ce message figurera sur la carte) :

Envoyer un avis à (Nom) : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

**Merci de ne pas envoyer pas d'argent comptant.
Nous vous remercions de votre soutien.**