

OUI! JE VEUX VENIR EN AIDE AUX MIENS.

Établissement _____

Donateur(trice) _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

MON DON SERA DÉDUIT À LA SOURCE.

J'AUTORISE MON EMPLOYEUR À RETENIR :

1 \$ par paie 2 \$ par paie 3 \$ par paie 5 \$ par paie

Je préfère donner : _____ \$ par paie

Ou une retenue unique de : _____ \$

Signature : _____ Date : _____

JE CHOISIS DE CONTRIBUER MAINTENANT.

Par chèque

Par argent comptant

Par carte de crédit :

Un seul prélèvement

Un prélèvement au 1^{er} de chaque mois de : _____ \$

De _____ \$x12= _____ \$

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Numéro de carte

Date d'expiration : ____ / ____

Signature : _____

Téléphone : _____

Courriel personnel : _____



CHAQUE DON COMPTE
Merci de votre appui