



DON EN L'HONNEUR OU DON IN MEMORIAM

Pour donner du sens à une épreuve

DON EN L'HONNEUR DE :

DON À LA MÉMOIRE DE :

Je désire faire un don de \$.

Versement unique

Versement mensuel (carte de crédit seulement)

Comptant

Débit, visa, mastercard sur place

Chèque au nom du CSFM

J'autorise le CSFM à prélever la somme de \$ tous les de chaque mois à compter de / et ce, pour une période de mois.

Numéro de la carte de crédit Date exp.

Signature Date du jour

Je souhaite informer de mon don (nom et adresse) :

NOM

PRÉNOM

NOM DE L'ORGANISME (s'il y a lieu)

COURRIEL

OCCUPATION

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

SIGNATURE

DATE

Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 15,00\$ ou plus (à la fin de l'année fiscale pour les dons mensuels). Organisme de charité 11884 6351 RR0001. Conformément à la loi 68 sur la protection des renseignements personnels, nous ne transmettrons pas vos coordonnées sans votre consentement.