

FORMULAIRE DE DON ET DE PARRAINAGE

TYPE DE DON

Je fais un don à **PROCURE**

Je parraine un marcheur
Inscrire le nom du marcheur: _____

Je parraine une équipe
Inscrire le nom de l'équipe: _____

COORDONNÉES

M Mme

Prénom*

Nom*

Rue (Casier postal, Route rurale)*

Ville*

Province*

Code postal*

Téléphone

Télécopieur

Courriel

*** Les informations marquées d'un astérisque sont obligatoires pour obtenir un reçu d'impôt.**

Je désire recevoir le Bulletin par courriel

Je désire recevoir l'information par la poste régulière

Please correspond with me in English.

DON ET FRÉQUENCE

Le montant de mon don est de: _____ * \$

Ceci est un don unique

Ceci est un don mensuel au 15^e jour de chaque mois
(Je comprends qu'il me sera possible d'annuler cette entente en tout temps en composant le 1-866-899-CURE)

Note : Pour tout don payable directement à partir de votre compte, veuillez joindre au présent formulaire un chèque avec la mention « SPECIMEN ».

POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ

Je désire que mon nom demeure confidentiel et ne figure pas dans la liste des parrains ou donateurs

Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel

OPTIONS DE PAIEMENT

Chèque - Chèque ci-joint à l'ordre de **PROCURE**

Carte de crédit :   

Numéro de carte: _____ Numéro de sécurité (3 derniers numéros au verso): _____

Date d'expiration: _____ Signature: _____ Date: _____

À votre demande, un reçu d'impôt pour tout don de 25 \$ et plus sera émis.

Je désire recevoir un reçu

SVP envoyer ce formulaire par la poste à l'adresse suivante :

1320, boul. Graham, Bureau 123, Ville Mont-Royal (Québec) H3P 3C8

T. 514-341-3000 F. 514-341-4445 1-866-899-CURE

Organisme de charité enregistré 86394 4955 RR0001