

Formulaire de don unique

110, rue Prince-Arthur Ouest, Montréal, Qc, H2X 1S7

Téléphone : 514-282-5544 Télécopieur : 514-282-5599 Courriel : info@fondationcrdm.org

DON INDIVIDUEL

Montant du don : 25 \$ 50 \$ 75 \$ 100 \$ ou _____ \$

Madame Monsieur Nom/Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code Postal : _____ Tél (dom.) : _____

Cell. : _____ Courriel : _____

Je souhaite que mon don reste anonyme

DON D'ENTREPRISE

Montant du don : 500 \$ 1000 \$ 2000 \$ 5000 \$ ou _____ \$

Nom de l'entreprise : _____

Contact : Madame Monsieur Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tél (trav.) : _____ Courriel : _____

J'autorise la Fondation CRDM à mentionner le nom de l'entreprise dans ses communications

MODE DE PAIEMENT

Chèque (à l'ordre de la Fondation CRDM)

Carte de Crédit : Visa Master Card

N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____ / _____
(MM/AA)

Nom sur la carte : _____ Numéro CVV : _____
(3 chiffres derrière la carte)

Signature : _____

Un reçu sera automatiquement émis pour tout don de 20\$ et plus.

Au nom de tous les usagers, nous vous remercions sincèrement pour votre don.