****

FORMULAIRE DE DON

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | **Prénom :**  |
| **Adresse :**  |
| **Ville :**  |
| **Téléphone : 🕾** |  | **Adresse électronique :**  |
|  |  |  |
| **VEUILLEZ FAIRE VOTRE PAIEMENT AU NOM DE :** FONDATION CATHERINE DE LONGPRÉ1140, 20E RUE OUESTSAINT-GEORGES QC G5Y 7M1 |

***\* Note pour compléter à l’informatique :*** *Pour cocher dans la case appropriée,*

*vous devez double-cliquer la case à cocher, et cocher case activée dans valeur par défaut \**

|  |
| --- |
| MODE DE PAIEMENT |
| **Montant de :**  |  | **$** |  |  |
| **Électronique :** [ ]  | **Chèque :** [ ]  | **Mandat poste :** [ ]  | **Argent :** [ ]  |
|  |  |
| REÇU*(pour les dons de 20 $ et plus) No enregistrement : 12058 8611 RR0001* |
| **Cochez si vous désirez un reçu fiscal**  | [ ]  |
| **Cochez si vous désirez recevoir un reçu fiscal global pour tous les dons auxquels vous avez souscrit durant l’année.** **Celui-ci sera émis en février** [ ]  |

|  |
| --- |
| IN MEMORIAM |
|  **Don fait en mémoire de :**  |
|  **Cochez si nous devons aviser la famille**  |  [ ]  |
|  |
|  AUTRE *(spécifiez)* |
|  |

**Vos renseignements transmis demeurent confidentiels.**

**Mille fois MERCI!**