



FORMULAIRE DE DON

Date : ____ / ____ / ____
jj mm aa

Nature du don : Général *In memoriam* En l'honneur Autre / spécifiez : _____

DON UNIQUE	DON MENSUEL
Montant du don unique : <input type="checkbox"/> 500 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$ <input type="checkbox"/> 75 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$ <input type="checkbox"/> Autre _____ \$ <i>Spécifiez</i>	Montant du don mensuel : <input type="checkbox"/> 100 \$ <input type="checkbox"/> 50 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$ <input type="checkbox"/> Autre _____ \$ <i>Spécifiez</i>
Méthode de paiement : <i>Afin de réduire nos coûts administratifs, nous vous proposons de faire un chèque provenant de votre compte bancaire plutôt que de porter le montant à votre carte de crédit. De cette façon, nous n'aurons pas à payer de frais aux institutions financières.</i>	
<input type="checkbox"/> J'inclus un chèque à l'ordre de Chez Doris	<input type="checkbox"/> Je préfère utiliser ma carte de crédit
<input type="checkbox"/> J'inclus de l' argent comptant	<input type="checkbox"/> J'autorise Chez Doris à prélever le montant indiqué plus haut sur ma carte de crédit le 15 ^e jour de chaque mois.

Informations pour la carte de crédit

VISA MasterCard American Express

Nom sur la carte : _____

No de la carte : _____

Date d'expiration : _____ / _____ (aa/mm)

Signature : _____

Information pour correspondance *In memoriam* ou En l'honneur

Langue de la correspondance : Français Anglais

Nom du destinataire : _____

Adresse du destinataire : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Pays : _____

De la part de (à titre individuel ou collectif) : _____

Texte qui doit apparaître dans la lettre (optionnel) : _____

Adresse du donateur écrite dans la lettre * : Oui Non

* Pour que la famille puisse vous remercier.

Nom de la personne décédée ou honorée : _____

Informations du donateur pour le reçu fiscal

Français Anglais / Monsieur Madame

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise : _____

(si le don est fait au nom d'une entreprise)

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone* : _____

Courriel : _____

* Afin de communiquer avec vous s'il y a un problème avec la carte de crédit.

Dans le cas d'un don collectif, il nous faut la liste de tous les donateurs pour émettre un reçu d'impôt à chacun.

Un reçu fiscal sera automatiquement émis pour tout don égal ou supérieur à 25 \$; pour tout autre montant, veuillez en faire la demande.

Numéro d'enregistrement : 1018356841RR001

Envoyez ce formulaire par la poste ou par télécopieur à :

Chez Doris

1430, rue Chomedey

Montréal (Québec) H3H 2A7

Télécopieur : 514-937-2417

Téléphone : 514-937-2341 poste 229

www.chezdoris.org