



Formulaire de don

s.v.p. écrire en lettres moulées

Prénom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone (rés.) : _____	Téléphone (bur.) : _____
Courriel : _____	

Je fais un don au montant de :

<input type="checkbox"/> 25 \$	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 100 \$	<input type="checkbox"/> Autres : _____
Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Comptant	

- Je désire un reçu pour fins d'impôt
- Je désire recevoir des renseignements sur les dons par testament et autres dons planifiés
- Je désire garder l'anonymat

BIEN VOULOIR RETOURNER CE FORMULAIRE À :

FONDATION DES RESSOURCES ALTERNATIVES DU SUD-OUEST
30, rue St-Thomas #200
Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 4J2
Téléphone : (450) 371-4816 poste 209 – Télécopieur : (450) 371-2301
NE : 10183 5650 RR 0001