



Merci pour votre générosité et fidélité envers la **Fondation À chacun son défi**

Veillez compléter ce formulaire et le retourner à la
Fondation À chacun son défi

Personnel / Corporatif

Nom de la compagnie : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Travail : _____

Courriel : _____

Je désire faire un don :

20 \$ 25 \$ 50 \$ 75 \$ 100 \$ 250 \$ Autre : _____

Un reçu pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 20 \$ et plus.

Type de versement

un seul versement mensuel par trimestre annuel

Mode de paiement

Par chèque mandat. Libeller à la Fondation À chacun son défi Par chèque SPÉCIMEN

J'autorise la **Fondation À chacun son défi** à soustraire de mon compte bancaire la somme indiquée ci-haut.

Signature : _____

Faites parvenir votre chèque, mandat ou SPÉCIMEN à :

Fondation À chacun son défi
1375-18^e avenue
Pointe-aux-Trembles (Québec) H1B 3J1

Je ne souhaite pas recevoir de la publicité.

Numéro d'enregistrement est 88439917RR0001