

## FORMULAIRE DE DON

### Informations personnelles

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre (optionnel) : Monsieur  Madame  Préfère ne pas répondre

Compagnie (optionnel) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Montant du don

Je désire appuyer la Fondation Jean Lapointe avec un don au montant de : \_\_\_\_\_ \$

### Mode de paiement

Chèque (veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la Fondation Jean Lapointe)

Carte de crédit : Visa  Mastercard

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Je désire un reçu : Oui  Non

\*Un reçu fiscal sera émis pour tout don de plus de 20\$.

**Veuillez nous faire parvenir ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :**

**105, rue Normand, Montréal, QC, H2Y 2K6**