

1-3651 avenue Laval
Montréal (Québec)
H2X 3E1
Canada

514 288-0811
info@ciac.ca
ciac.ca

Canada :
10089 0920 RR0001

Québec :
QCA 0235-0532

FORMULAIRE DE DON PAR CHÈQUE OU CARTE DE CRÉDIT

Monsieur Madame

PRÉNOM : _____ NOM : _____

SOCIÉTÉ : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

Je souhaite être inscrit à l'infolettre du CIAC

Un reçu pour fins fiscales est émis pour tout don de 25\$ et plus.

MONTANT DU DON

25\$ 50\$ 100\$ 150\$ 200\$ AUTRE : _____

MODE DE PAIEMENT

Chèque : À l'ordre de CIAC-MTL VISA MASTERCARD

NUMÉRO DE LA CARTE : _____

EXPIRATION : _____ CVC : _____

Je veux que mon don demeure confidentiel.

Je préfère recevoir mon reçu fiscal par courriel.

REÇU AU NOM DE : _____

DATE : _____

SIGNATURE : _____

NOUS AVONS BESOIN DE VOTRE AIDE. MERCI POUR VOTRE GÉNÉROSITÉ!