



Solidarité chrétienne  
avec les peuples autochtones

Merci de votre générosité

**FORMULAIRE DE DON**

VEUILLEZ COMPLÉTER, DÉCOUPER ET POSTER À:  
MISSION CHEZ NOUS

2715, chemin de la Côte-Sainte-Catherine, bureau 136  
Montréal (Québec) H3T 1B6

Téléphones : 514 447-4041 (MONTRÉAL) – 418 647-6440 (QUÉBEC)  
Sans frais : 1 888 280-6440

www.missioncheznous.com



MISSION  
CHEZ  
NOUS

Téléphones  
514 447-4041  
(MONTRÉAL)  
418 647-6440  
(QUÉBEC)

Sans frais  
1 888 280-6440

**Oui, je veux participer à la campagne de financement  
de MISSION CHEZ NOUS.**

Je joins à mon coupon, un chèque payable à **Mission chez nous** OU je contribue par carte de crédit ou prélèvement préautorisé.

25\$     50\$     75\$     100\$     AUTRE \_\_\_\_\_ \$

Je désire un reçu pour fins d'impôt.

N° d'enregistrement : 14053 2813 RR 0001

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] Téléphone [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Courriel \_\_\_\_\_

Visa    Numéro de la carte [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

MasterCard    Date d'expiration \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Prélèvement préautorisé** (Fournir un spécimen de chèque ou indiquer votre numéro de carte de crédit.)

À noter que le prélèvement peut être annulé en tout temps. Nous communiquerons avec vous pour les modalités.

Montant \_\_\_\_\_ Nombre de fois par année \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



MISSION  
CHEZ  
NOUS

Téléphones  
514 447-4041  
(MONTRÉAL)  
418 647-6440  
(QUÉBEC)

Sans frais  
1 888 280-6440

**Je veux faire un don planifié et offrir un soutien durable  
aux œuvres de MISSION CHEZ NOUS sous la forme de :**

Rente de bienfaisance     Don testamentaire     Valeurs mobilières (actions, placements, obligations, etc.)     Don d'assurance-vie     Fonds de dotation

MONTANT \_\_\_\_\_ \$ (Nous communiquerons avec vous pour les modalités.)

J'aimerais recevoir des renseignements sur vos dons planifiés.

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] Téléphone [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Courriel \_\_\_\_\_