



FORMULAIRE DE DON

Merci de votre générosité

SOLIDARITÉ
CHRÉTIENNE
AVEC LES PEUPLES
AUTOCHTONES

Veillez compléter, découper et poster à:

MISSION CHEZ NOUS

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

514 447-4041 Sans frais: **1 888 280-6440**

www.missioncheznous.com



514 447-4041

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 fiscal.

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 _____



514 447-4041

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 _____