

FORMULAIRE DE DON

INFORMATIONS SUR LE DONATEUR

Madame Monsieur

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ Télécopieur : (_____) _____

Courriel : _____

J'accepte de recevoir le bulletin de la Fondation Serge Marcil

TYPE DE DON - S.V.P., remplir ce coupon

Don unique Don mensuel

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Je désire contribuer pour un montant de

1 000 \$ 250 \$ 100 \$ 50 \$ Autre montant : _____ \$

Nom du titulaire de la carte : _____

 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M	M	A	A
---	---	---	---

--	--	--	--	--	--

Numéro de la carte de crédit

Date d'expiration

Code de sécurité
(à l'endos de votre carte)

Signature

PAIEMENT PAR CHÈQUE

Veuillez libeller le chèque au nom de la **Fondation Serge Marcil** et l'envoyer à l'adresse ci-dessous :

Fondation Serge-Marcil
175A, rue Victoria
Salaberry-de-Valleyfield (Québec) Canada
J6T 1A6

Pour toute information :
T. (450) 371-4292
info@aide-enfance.org

PAIEMENT PAR INTERNET (paiement sécurisé Desjardins)

S.V.P., allez sur www.fondationsergemarcil.org
et remplissez le formulaire en ligne (**paiement sécurisé Desjardins**)



La Fondation Serge-Marcil, organisme de bienfaisance enregistré au Canada.
No d'enregistrement : 865889612 RR0001. Un reçu d'impôt canadien sera fourni pour tout don de 20 \$ et plus.