

FORMULAIRE DE DON PAR COURRIER

Merci pour votre soutien envers **PALLIACCO**! Votre don est grandement apprécié.

Veillez imprimer cette page et la poster avec votre don (ou la numériser et l'envoyer par courriel), à:

PALLIACCO
2280, rue Labelle
Mont-Tremblant (Québec) J8E 1T8
Courriel : admin@palliacco.org

Oui, j'aimerais faire un don unique à PALLIACCO:

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Modes de paiement :

Je veux faire mon don par chèque ou mandat (inclus et libellé au nom de **Palliacco**)

Je préfère utiliser ma carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro de carte : _____

Code de sécurité : _____

Nom sur la carte : _____

Date d'expiration : _____ Signature : _____

Mon don est au montant de : _____ \$

S'il s'agit d'un don en mémoire d'un être cher, veuillez indiquer ses nom et prénom : _____

Si vous désirez que les proches de cette personne soient informés, veuillez nous indiquer leurs coordonnées :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postal : _____ Téléphone : _____

Merci beaucoup de votre support! Des reçus pour fin d'impôt seront émis pour tout don de 20 \$ et plus, ou si demandés.

Numéro d'enregistrement: 8089 89669 RR0001