

Formulaire de don



Fondation
Les Petits Frères

Pour un grand âge bien entouré

PERSONNE QUI FAIT LE DON

Titre : _____ Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

J'autorise la Fondation Les Petits Frères à communiquer avec moi par courriel

Oui! Je choisis d'avoir un impact significatif, mois après mois.

Option 1

Je choisis de faire un don mensuel de :

50 \$ par mois 20 \$ 15 \$ 10 \$ Autre _____ \$ par mois

À partir du mois de : _____ le 1^{er} de chaque mois le 15 de chaque mois

J'opte pour le **versement bancaire** afin de réduire les frais administratifs. Je joins un chèque portant la mention « nul » et j'autorise la Fondation Les Petits Frères à prélever de mon compte bancaire le montant ci-dessus.

J'autorise la Fondation Les Petits Frères à débiter ma **carte de crédit** (informations à compléter ci-dessous) de la somme indiquée ci-dessus.

Oui! J'appuie la Fondation des Petits Frères par un don ponctuel.

Option 2

Voici ma contribution de : 500 \$ 250 \$ 100 \$ 75 \$ Autre _____ \$

Un reçu sera émis pour tout don de 20 \$ ou plus. Cochez cette case pour recevoir un reçu pour un don inférieur à 20 \$.

Chèque, libellé au nom de : **Fondation Les Petits Frères**

Carte de crédit (informations à compléter ci-dessous)

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

CARTE DE CRÉDIT VISA MASTERCARD

Numéro de carte :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Expiration (mois/année):

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | / | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|



Fondation
Les Petits Frères

4624, rue Garnier, Montréal (Québec) H2J 3S7 • No d'organisme charitable : 118922160 RR 0001