

Enfants



de Bolivie

Date : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Civique

Rue

Apt.

Ville : _____

Prov : _____ Pays : _____

C. P. : _____ B.P. : _____

Tél. : _____

Courriel : _____

Faire un Don

Oui, je m'implique pour nourrir un enfant

Choix #1- \$ 25 / mois \$ 150 / 6 mois \$300 / 1 an

(Pour un total de \$ _____ pour un an)

Choix #2- Je fais un don unique de \$ _____

Paiement

Faire un chèque au nom de : Enfants de Bolivie

Envoyer avec le formulaire à : 1006 47^e AVENUE

MONTRÉAL QC H1A 2Y9

Je préfère utiliser : Visa Mastercard

Nom du détenteur de la carte

Numéro de carte (____ / ____) _____
Expiration mm/aa Code VVCC

Signature

Merci

Un reçu d'impôt est émis pour tout montant de \$20 et plus

Je veux recevoir un reçu d'impôt par :

Courriel Poste Régulière

Information générale : Monique-Émilie Laveau 514-642-3566

Gestion des Dons : Gilles Bélanger 514-498-9512

Site Internet : www.enfantsdebolivie.com

Courriel : informations@enfantsdebolivie.com

Enregistrement de charité : 86653 1627 RR0001

Entreprise du Québec : 1162082136