

Veillez remplir le formulaire approprié et le renvoyer au bureau national de l'AMEC



Mon don à l'AMEC s'élève à _____ \$

Chèque # _____

Type de carte de crédit : _____

Nous acceptons Visa ou MasterCard

Carte # _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____

Don unique

Merci de votre soutien. Veuillez fournir les renseignements suivants. Nous acceptons les paiements par chèque ou carte de crédit. N'envoyez pas d'argent comptant. N° d'organisme de bienfaisance 12995 1109 RR0002

Information de facturation :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

2415 Holly Lane, pièce 205, Ottawa, ON, K1V 7P2 N° sans frais : 1-800-263-8068 Tél. : 613-526-1584 Fax : 613-526-4718 www.chha.ca



Je désire effectuer un don mensuel de _____ \$

MasterCard Visa

Carte # _____

Nom sur la carte : _____

Date d'expiration : _____ Téléphone : _____

Signature : _____

*Je préfère effectuer un **don mensuel** à l'AMEC. Je peux ainsi répartir mes dons à l'AMEC sur 12 mois et économiser les frais d'administration. Vous pouvez annuler ou changer le montant de votre contribution mensuelle en tout temps. Vous recevrez un reçu aux fins de déduction d'impôt pour tous les dons à la fin de l'année. N° d'organisme de bienfaisance. 12995 1109 RR0002*

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

2415 Holly Lane, pièce 205, Ottawa, ON, K1V 7P2 N° sans frais : 1-800-263-8068 Tél. : 613-526-1584 Fax : 613-526-4718 www.chha.ca



Votre nom : _____

Votre adresse : _____

Mode de paiement : MasterCard Visa Chèque

Carte de crédit # _____ Exp. : _____

Signature : _____

Don commémoratif

Pour effectuer un don « commémoratif », remplissez le présent formulaire. Notre bureau enverra une carte à la famille de votre part. Un reçu aux fins de déduction d'impôt sera émis au montant de votre don. N° d'organisme de bienfaisance 12995 1109 RR0002

Montant du don _____ \$

À la mémoire de : _____

Veillez envoyer une carte attestant de ce don à :

Nom et adresse : _____

2415 Holly Lane, pièce 205, Ottawa, ON, K1V 7P2 N° sans frais : 1-800-263-8068 Tél. : 613-526-1584 Fax : 613-526-4718 www.chha.ca