

## Formulaire de don unique

### Coordonnées *(Veuillez écrire en lettres majuscules SVP)*

Madame  Monsieur  **OU**  Entreprise : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

*(Obligatoire si vous souhaitez un reçu fiscal)*

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél (dom.) : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Tél (trav.) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Je souhaite que mon don reste anonyme

### Montant du don

**25 \$**  **50 \$**  **75 \$**  **100 \$** **ou** \_\_\_\_\_ \$

*Un reçu sera automatiquement émis pour tout don de 20\$ et plus.*

### Mode de paiement

**Chèque** *(à l'ordre de la **Fondation CRDM**)*

**Carte de Crédit** :  Visa  Master Card

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(mm/aaaa)*

Nom sur la carte : \_\_\_\_\_  
*(en lettres majuscules SVP)*

Signature : \_\_\_\_\_

Vous pouvez nous retourner ce formulaire avec votre paiement à l'adresse ci-dessous.

***Au nom de tous les usagers auxquels votre généreuse contribution apporte de l'aide,  
nous vous remercions sincèrement pour votre don.***