



Formulaire de don annuel

Madame Monsieur

Nom du donateur

Entreprise (s'il y a lieu)

Titre (s'il y a lieu)

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Courriel

ENGAGEMENT

Montant du don annuel \$ X 5 ans / 3 ans = GRAND TOTAL \$

Date du PREMIER paiement JOUR MOIS ANNÉE

Date du DERNIER paiement JOUR MOIS ANNÉE

Signature du donateur X

Oui j'aimerais recevoir une facture à chaque année afin d'effectuer le paiement.

MODE DE PAIEMENT

Chèque

Numéro de la



carte



Date d'expiration – MOIS ANNÉE

Signature X

Date

Un reçu fiscal sera émis une fois par année pour un don de 20 \$ et plus.

Oui je désire recevoir les diverses correspondances de Moisson Rive-Sud.

Moisson Rive-Sud vous remercie du fond du cœur pour votre générosité !

Moisson Rive-Sud – administration@moissonrivesud.org

Numéro d'enregistrement : 13613 2883 RR0001