

# FORMULAIRE DE DON

 *Veuillez imprimer et remplir ce formulaire, puis l'envoyer par courrier à l'adresse suivante en n'oubliant pas de joindre votre chèque. Merci!*

Adresse postale : L'Arche Montréal | 6105 Rue Jogues, Montréal, QC H4E 2W2

Téléphone : (514) 761.7307

Votre nom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

# DÉTAILS DU DON

 **Don unique** o200$ o 100$ o 50$ o 25$ Autre :

 **Don mensuel**  o 50$ o 25$ o 15$. o 10$ Autre :

Chèque (à l'ordre de L'Arche Montréal)

**DONS MENSUELS UNIQUEMENT** - Les déductions seront effectuées le 15 de chaque mois. Veuillez retirer le montant ci-dessus de mon compte bancaire. J'ai joint un chèque NUL.

**MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !**