

## FORMULAIRE DE DON

Veillez imprimer et remplir ce formulaire, puis l'envoyer par courrier ou par fax à l'adresse suivante

Courrier : Fondation L'Arche Canada | 3958 rue Dandurand | Montreal, QC H1X 1P7  
Fax : 905.884.4819 (à l'attention de : Dons)  
Téléphone : 514.844.1661

### TYPE DE DON

- Don général (don unique)                       Don mensuel
- En mémoire de : \_\_\_\_\_
- En l'honneur de : \_\_\_\_\_
- En soutien à une communauté spécifique de L'Arche : \_\_\_\_\_
- La Fondation de L'Arche Canada peut faire connaître mon nom à cette communauté.

### INFORMATIONS SUR LES DONATEURS

Nom de l'organisation (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Nom(s) du donateur : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### DÉTAILS DU DON

- Don unique**    100\$    75\$    50\$    25\$   Autre : \_\_\_\_\_
- Don mensuel**    50\$    25\$    15\$    10\$   Autre : \_\_\_\_\_
- Chèque (à l'ordre de: Fondation de L'Arche Canada)
- Visa       MasterCard       American Express
- N° de carte de crédit : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Un reçu officiel aux fins d'impôt et un accusé de réception seront émis pour tous les dons de 20 dollars ou plus.

**DONS MENSUELS UNIQUEMENT** - Les déductions seront effectuées le 15 de chaque mois.

OPTION 1  Veuillez retirer le montant ci-dessus de mon compte bancaire. J'ai joint un chèque NUL.  
OPTION 2  Veuillez débiter ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus. Le numéro de ma carte de crédit est indiqué ci-dessus.

### CARTE DE SOUHAIT

- Si votre don est fait en mémoire ou en hommage, veuillez envoyer la carte de souhait à:  
 Aucune carte requise.

Nom : \_\_\_\_\_

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

Message personnel : \_\_\_\_\_

- Oui, L'Arche Canada peut fournir mon nom et mon adresse au destinataire de cette carte.

**MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !**

No de charité : 88990 9719 RR001