

Société Alzheimer

R I V E - S U D



1160 boulevard Nobert Longueuil (Québec) J4K 2P1
Téléphone : (450) 442-3333 Télécopieur : (450) 442-9271
info@alzheimerivesud.ca

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Tél. _____

Courriel _____

Par souci d'économie et d'environnement, nous aimerions communiquer avec vous par courriel. Merci de nous l'inscrire.

- Je désire recevoir un reçu de charité aux fins d'impôt.
- En guise de reconnaissance, la Société publie le nom de ses donateurs. Si vous souhaitez garder l'anonymat, veuillez cocher.

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité : 141016840 RR0001

Merci!

L'aide d'aujourd'hui... l'espoir de demain !

LE DON MENSUEL vous permet de mieux planifier votre budget.

Option 1 - Ma contribution mensuelle

10 \$ 15 \$ 20 \$ Autre : _____ \$ (min. 5 \$/mois)

J'autorise la Société Alzheimer Rive-Sud à prélever :

le 1^{er} de chaque mois le 15 de chaque mois

à compter du _____ (mois/année)

→ Par prélèvements bancaires (joindre un chèque avec la mention nul)

→ Par carte de crédit Visa Mastercard

Numéro : _____ Exp. (M/A) : _____

Signature : _____

Option 2 - Ma contribution unique

50 \$ 75 \$ 100 \$ 250 \$ Autre : _____ \$

Chèque ou mandat [À l'ordre de la Société Alzheimer Rive-Sud]

Comptant Visa Mastercard

Numéro : _____ Exp. (M/A) : _____

Signature : _____

Option 3 - Ma contribution en ligne

Je fais un don en ligne à www.alzheimerivesud.ca