

Formulaire de don

J'appuie la Fondation Logis Rose Virginie

Informations personnelles

Donateur (trice): _____ Date: _____
Prénom *Nom de famille*

Adresse: _____
Adresse civique *Appartement #*

Ville *Province* *Pays* *Code postal*

Téléphone : _____ Courriel: _____

Contribution

Ma contribution est : À titre personnel Au nom de mon entreprise

J'autorise la publication de mon nom ou celui de mon entreprise pour mon don.

Montant du don : _____ \$ Je ne désire PAS recevoir un reçu pour fins d'impôt

Un reçu officiel pour usage fiscal vous sera émis automatiquement pour un don de 25 \$ et plus.

* Veuillez libeller votre don à : **Fondation Logis Rose Virginie**

Signature

Signature: _____ Date: _____

S.V.P. imprimer ce formulaire et le retourner par la poste à :

Fondation Logis Rose Virginie
CP 363, Succursale Rosemont, Montréal (Québec) H1X 3C6
No d'enregistrement de charité : 806821955RR0001

Nous vous remercions sincèrement pour votre don.