



NOM DU VOLONTAIRE :				
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> MLLE	<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> AUTRE
NOM :				
ADRESSE :				
VILLE :		PROVINCE :		CODE POSTAL :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :			COURRIEL :	

Vos informations personnelles demeureront confidentielles et ne seront jamais transmises à un tiers.

<input type="checkbox"/> JE FAIS UN DON UNIQUE DE :					
<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> \$250	<input type="checkbox"/> AUTRE: \$
<input type="checkbox"/> JE FAIS UN DON MENSUEL* DE :					
<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$25	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$75	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> AUTRE: \$

MÉTHODE DE PAIEMENT		
<input type="checkbox"/> CHÈQUE AU NOM DU CECI	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> 
NUMÉRO DE CARTE :		DATE D'EXPIRATION :
SIGNATURE :		

<input type="checkbox"/> Je donne ma permission au CECI de publier mon nom comme donateur.
<input type="checkbox"/> J'autorise le CECI à m'envoyer des informations concernant ses activités.
<input type="checkbox"/> J'aimerais recevoir de l'information sur les dons planifiés afin d'assurer la viabilité à long terme du programme Uniterra.

Des reçus d'impôt seront émis pour les dons de 20 \$ et plus. Numéro d'organisme de bienfaisance : 11884 6575 RR 0001.

* Je comprends que je peux annuler ou modifier mon don mensuel en tout temps, par simple message au CECI. Je recevrai un reçu d'impôt pour le montant total de mon don à la fin de l'année civile.