



OUI! J'AIMERAIS APPUYER **LE PROGRAMME UNITERRA**

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 :	

<input type="checkbox"/> JE PRÉFÈRE FAIRE 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"/> J'AIMERAIS FAIRE 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"/> CHEQUE AU NOM DE EUMC	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MasterCard
NUMÉRO DE CARTE :		DATE D'EXPIRATION :
SIGNATURE :		

<input type="checkbox"/> Je donne la permission à l'EUMC de publier mon nom comme donateur.
<input type="checkbox"/> J'aimerais recevoir de l'information sur les dons planifiés afin d'assurer la viabilité à long terme du programme Uniterra.

De reçus d'impôt seront émis pour les dons de 20 \$ et plus. Numéro d'organisme de bienfaisance : 1193 4848 RR0001.

* Je comprends que je peux annuler ou modifier mon don mensuel en tout temps, sur préavis écrit à l'EUMC. Je recevrai un reçu d'impôt pour le montant total de mon don à la fin de l'année civile.