PROCURE
CANCER — PROSTATE

Formulaire de don

info@procure.ca 1 855-899-2873 ● 514-341-3000 procure.ca

Montant du don ..... $ Nom de la campagne .....

Je parraine ☐ un participant ☐ une équipe Nom du participant / de l'équipe

Informations du donateur

Tous les champs sont obligatoires

Titre M Nom .....

Adresse .....

Ville .....

Province ..... Code postal .....

Adresse courriel .....

Numéro de téléphone .....

Dons corporatifs

☐ Cochez cette case si le reçu pour fin d'impôt doit être émis au nom de l'entreprise

Nom de l'entreprise .....

Mode de paiement

CVV ☐☐☐ ☐ Visa ☐ Master Card ☐ American Express ☐ Chèque*

Numéro de carte ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Nom du titulaire de la carte .....

Date d'expiration ☐☐ ☐☐ Signature .....

** Les chèques doivent être libellés au nom de PROCURE.*

Politique de confidentialité

☐ Je désire que mon nom demeure confidentiel et ne figure pas dans la liste des donateurs
☐ Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel
☐ Je ne désire pas recevoir l'infolettre de PROCURE par courriel
☐ Je ne désire pas recevoir d'informations par la poste
☐ Please, correspond with me in English

Merci de soutenir PROCURE dans sa lutte contre le cancer de la prostate

Veuillez envoyer ce formulaire avec votre don à PROCURE par fax ou par la poste à :
PROCURE, 110-1320, boul. Graham, Mont-Royal, QC H3P 3C8 ● F : 514 341-4445 ● No d'enregistrement : 86394 4955 RR0001