Formulaire de don

PROCURE
Halte au cancer de la prostate.
The Force Against Prostate Cancer.

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

Montant du don ..... $

Informations du donateur

Tous les champs sont obligatoires

Titre ..... 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

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

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 participants

☐ Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel

☐ Je ne désire pas recevoir le bulletin 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, 1320, boul. Graham, bureau 110, Ville Mont-Royal, QC H3P 3C8 ● F : 514 341-4445 ● No d'enregistrement : 86394 4955 RR0001