

Formulaire d'adhésion au programme de don par versements préautorisés



RELAIS D'ESPÉRANCE

1001, 4^e Avenue, Québec (Québec) G1J 3B1

Téléphone : (418) 522-3301

Télécopieur : (418) 522-5145

Courriel : esperance@qc.aira.com

Site Web : www.relaisdesperance.org

Oui, j'aimerais verser un don mensuel au montant de \$, à partir du mois de 20..... pour une période demois.

Je, soussigné(e), autorise, par la présente, le RELAIS D'ESPÉRANCE à prélever chaque mois de mon compte bancaire le montant indiqué ci-dessus. Il est convenu que je peux modifier ou annuler cet engagement en tout temps en avisant par écrit le RELAIS D'ESPÉRANCE. Un reçu pour fins de déductions fiscales, au montant de la cotisation totale de l'année, sera envoyé en janvier de l'année civile suivante.

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Province / État

Code postal

Pays

(_____) _____
Téléphone au domicile

(_____) _____
Téléphone au travail

Adresse électronique

Signature

Date

Nom du titulaire du compte bancaire

Signature

Nom du titulaire du compte bancaire

Signature

Note: S'il s'agit d'un compte conjoint, les signatures de tous les cotitulaires sont exigées
Vous devez joindre un chèque non libellé portant la mention "NUL".

Retournez le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

RELAIS D'ESPÉRANCE
1001, 4^e Avenue
Québec, QC G1J 3B1

