

JE DÉSIRES FAIRE UN DON MENSUEL À LINCCO

- 30.00 \$
 50.00 \$
 100.00 \$
 250.00 \$
 autre \$

- Virement bancaire
 Chèques post-datés
 Visa
 Master Card
 autre

- jusqu'au/...../.....
 jusqu'à avis contraire
 Je désire faire un don unique
au montant de

Numéro de la carte/...../..... Date d'expiration/.....

Si par virement bancaire (s.v.p. inclure un spécimen de chèque en indiquant clairement NUL).

Nom

Adresse Téléphone

Ville..... Province Code Postal

Signature

Vous recevrez un reçu officiel pour fin d'impôts pour le total de vos dons.

Formation Jeunesse **Internationale**

*S.V.P. retourner ce formulaire
dûment rempli à LINCCO au :*
**630, Sherbrooke Ouest, bureau 400
Montréal (Québec) H3A 1E4
info@lincco.org
t. 514.289.9362 / f. 514.289.9312**