FORMULAIRE DE DON

Veuillez imprimer et remplir le présent formulaire, et l'envoyer à :
Armée du Salut, 2, boulevard Overlea, Toronto (Ontario) M4H 1P4

TYPE DE DON

☐ Général (don unique)
☐ Mensuel
☐ À la mémoire de : _____
☐ En l'honneur de : _____

COORDONNÉES DU DONATEUR

Nom de l'organisation (le cas échéant) : _____
☐ M. ☐ Mme ☐ D^r^ ☐ Autre : _____

Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____Bureau : _____
Ville :_____ Province :_____ Code postal :_____
N^o^ de téléphone :_____ Courriel : _____
☐ J'autorise l'Armée du Salut au Canada à communiquer avec moi par courriel.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DON

☐ 100 $ ☐ 75 $ ☐ 50 $ ☐ 25 $ ☐ Autre : _____ $
☐ Chèque (Libellez votre chèque à l'ordre de Armée du Salut.)
☐ Visa ☐ Mastercard ☐ American Express

N^o^ de la carte : _____ Date d'expiration_____

Signature : _____

Nom (tel qu'il apparaît sur la carte): _____
Votre don est déductible d'impôt. Un reçu fiscal sera délivré pour tout don de 10 $ ou plus, ou sur demande.

CARTE DE REMERCIEMENT

☐ S'il s'agit d'un don à la mémoire ou en l'honneur d'une personne, veuillez envoyer une carte de remerciement à :
☐ Aucune carte n'est nécessaire

Prénom : _____ Nom: _____
Adresse : _____ Bureau : _____
Ville :_____ Province :_____ Code postal :_____
Message : _____

N^o^ d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 10795 1618 RR0001

Les renseignements personnels que vous nous fournissez nous permettent de rester en contact avec vous. L'Armée du Salut ne vend, n'échange, ni ne communique ces renseignements à quiconque. Si vous souhaitez que votre nom soit retiré de la liste d'envoi, veuillez communiquer avec nous par téléphone, au **1-877-288-7441** ou en vous rendant sur SalvationArmy.ca/FAQ.