

Formulaire d'inscription



info@procure.ca

1 855-899-2873 • 514-341-3000

procure.ca

Frais d'inscription : 30 \$

Informations du participant

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

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

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Je désire que mon nom demeure confidentiel et ne figure pas dans la liste des participants | <input type="checkbox"/> Je ne désire pas recevoir le bulletin de PROCURE par courriel |
| <input type="checkbox"/> Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel | <input type="checkbox"/> Je ne désire pas recevoir d'informations par la poste |
| | <input type="checkbox"/> 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