

info@procure.ca

1 855-899-2873 • 514-341-3000

procure.ca

Montant du don ..... \$

Je parraine un quatuor: .....

*Nom de l'équipe*

## 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

# 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

Je désire que mon nom demeure confidentiel et ne figure pas dans la liste des participants

Je ne désire pas recevoir le bulletin de PROCURE par courriel

Je ne désire pas recevoir d'informations par la poste

Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel

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