Formulaire de don

PROCURE
CANCER – PROSTATE

info@procure.ca 1 855 899-2873 | 514 341-3000 procure.ca

Montant du don ..... $

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 reste confidentiel
☐ Je désire que le montant de mon don demeure confidentiel
☐ Je ne désire pas recevoir le bulletin de PROCURE par courriel
☐ Je ne désire pas recevoir d'informations par la poste
☐ 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, Mont-Royal (QC) H3P 3C8 ● F: 514 341-4445 ● No d'enregistrement: 86394 4955 RR0001