# Formulaire de don

PROCURE
Halte au cancer de la prostate.
The Force Against Prostate Cancer.

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

**Montant du don:** .....

## Informations du donateur

Tous les champs sont obligatoires

Titre M. 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 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, Ville Mont-Royal, QC H3P 3C8 ● F : 514 341-4445 ● No d'enregistrement : 86394 4955 RR0001