

Votre don est au cœur de notre mission.

Merci de nous aider à améliorer la qualité de vie de milliers de personnes.

Veuillez imprimer et compléter le formulaire ci-dessous.

Les champs obligatoires sont identifiés par un astérisque (*).

*Je souhaite effectuer un don à la Fondation de l'Institut Nazareth et Louis-Braille au montant de :

- 35 \$ 50 \$ 75 \$ 100 \$
 150 \$ 250 \$ Autre montant _____ \$

COORDONNÉES DU DONATEUR

* Est-ce la première fois que vous donnez à la Fondation ? oui non

M. Mme

* Nom : _____ * Prénom : _____

Compagnie :
(s'il y a lieu)

* Adresse : _____

* Ville : _____ * Province : _____

* Code postal : _____ * Pays : _____

No. de téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

* MODALITÉS DE PAIEMENT

- Comptant
 Chèque

Carte de crédit :



* Détenteur de la carte : _____

* No de carte de crédit : _____ / _____ / _____ * Date d'exp. _____ / _____

Signature : _____

Désirez-vous recevoir un reçu pour fins d'impôts ? oui non

Un reçu officiel pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 25 \$ et plus ou sur demande.

Je désire recevoir de l'information sur le don par testament.

Veuillez nous envoyer votre don ainsi que ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Fondation En Vue de l'Institut Nazareth & Louis-Braille

Adresse: 1111, rue Saint-Charles Ouest
Longueuil (Québec) J4K 5G4

Téléphone : 450 463-4610 ou 1 800 361-7063

Télécopieur : 450 463-0243

Courriel : fondation@inlb.qc.ca

www.fondationenvue.org