



FORMULAIRE DE DON

COORDONNÉES

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Tél. bureau : _____

Courriel : _____

DON UNIQUE Montant du don : _____ \$

DON MENSUEL J'autorise la Fondation En Vue de l'Institut Nazareth et Louis-Braille à prélever le 1^{er} de chaque mois un montant de : _____ \$.

MODE DE PAIEMENT

Chèque
J'inclus un chèque à l'ordre
de la Fondation En Vue

Carte de crédit
 Visa MasterCard

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : (aa/mm) : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature : _____

DON IN MEMORIAM

Je désire faire un don à la mémoire de : _____

VEUILLEZ ACHEMINER UNE CARTE D'AVIS DE RÉCEPTION DU DON

De la part de: _____

Nom de la personne à aviser : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

MERCI de nous retourner ce formulaire par la poste ou par courriel à :

Fondation En Vue, 1111, rue Saint-Charles Ouest, Tour Ouest, bureau 200, Longueuil, Québec,
J4K 5G4 / Téléphone : 450 463-4610 ou 1 800 361-7063 / Courriel : info@fondationenvue.org

Vous pouvez également faire votre don en ligne : fondationenvue.org

Un reçu officiel aux fins d'impôt sera émis pour tout don de 20 \$ et plus.

Nous vous remercions chaleureusement !

Numéro d'enregistrement : 8682 11145 RR0001