

OUI, je veux devenir un maillon du Chaînon

OPTION 1: Don mensuel

J'ai complété le formulaire ci-dessous

OPTION 2: Don unique

Je préfère contribuer avec un don de :

50 \$ 100 \$ 200 \$ Autre _____ \$

Prénom : _____

Nom : _____

Titre : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Modalités de paiement

Chèque ou mandat

Payable à l'ordre de : **La Fondation Le Chaînon**

VISA

MASTERCARD

Titulaire de la carte

Numéro de la carte

Date d'expiration / () Téléphone

Signature

Un reçu d'impôt sera émis pour les dons de 20 \$ et plus.

J'aimerais être tenu informé des activités menées par la Fondation Le Chaînon.

FORMULAIRE DE DON MENSUEL PRÉAUTORISÉ

Oui, j'autorise La Fondation Le Chaînon à retirer le montant indiqué de ma carte de crédit ou de mon compte le 15^e jour de chaque mois bancaire (joindre un chèque portant la mention « NUL »).

Je suis conscient(e) que je peux modifier le montant ou annuler ma contribution en tout temps en avisant La Fondation Le Chaînon au 514 845-0151 ou fondation@lechainon.org

Je veux contribuer: 50 \$ 30 \$ 20 \$ Autre _____ \$ mensuellement

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 30 jours. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire à l'adresse suivante :

La Fondation Le Chaînon 4373, avenue de l'Esplanade, Montréal (Québec) H2W 1T2

Tél : 514 845-0151 | Fax : 514 844-4180 | fondation@lechainon.org