



## FORMULAIRE DE DON EN FAVEUR DES OEUVRES DES CAH

Veillez remplir les champs ci-dessous et imprimer ou sauvegarder le document. Envoyez ce formulaire accompagné de votre paiement par la poste ou par courriel (igirard@caheritage.org).

**Centres D'Accueil Héritage**  
33 Hahn Place, bureau 104, Toronto, On M5A 4G2

### 1. Vos coordonnées

Monsieur  Madame

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel

### 2. Don unique

Choisir le montant de votre don

- 30 \$  
 50 \$  
 100 \$  
 Autre

### 3. Don mensuel\* de

### 4. Votre paiement

- par chèque bancaire (à l'ordre de Centres D'Accueil Héritage) \* J'inclus un chèque marqué NUL  
 par carte de crédit



Type de carte

N° de carte

Nom sur la carte

Date d'expiration /

### 5. Reçu

Je désire un reçu pour fins fiscales  Oui  Non

**Merci de votre générosité!**

Date

Signature