



FAITES UNE DIFFÉRENCE POUR LES ENFANTS!

FORMULAIRE DE DON UNIQUE PAR TÉLÉCOPIEUR OU PAR LA POSTE



CONFIDENTIALITÉ

- *Leucan vous assure d'une complète confidentialité dans le traitement de vos dons.*

I. COORDONNÉES DU DONATEUR

Entreprise : _____
(si le don est fait au nom d'une entreprise)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
(Numéro, nom de rue et case postale)

Ville : _____ Province/État : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

2. DON

20 \$ 30 \$ 40 \$ 50 \$ Autre montant : _____ \$

3. MODE DE PAIEMENT

Je joins à ce formulaire mon chèque/mandat-poste à l'ordre de Leucan.

Je désire payer par carte de crédit (*) MasterCard Visa

N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature : _____ Date : _____

Veuillez cocher cette case si votre don fait suite à une sollicitation postale de Leucan.

Occasionnellement, nous partageons la liste de nos donateurs avec d'autres organismes de charité.
Veuillez cocher cette case si vous désirez que vos données demeurent confidentielles.

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT : I19018703RR0001

4. PRIÈRE DE RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC VOTRE PAIEMENT À :

Leucan, Service du traitement des dons

5800, rue Saint-Denis, bureau 505, Montréal (Québec) H2S 3L5

(*) Si vous payez par carte de crédit, vous pouvez nous faire parvenir votre formulaire rempli et signé par télécopieur au 514-731-2667.

merci de faire une différence pour les enfants!