leucan

English on reverse

Renouvellement de la cotisation annuelle 2017

Pour de plus amples informations sur l'Assemblée générale de Leucan, visitez la section À Propos- Assemblée générale de notre site Internet www.leucan.qc.ca ou communiquez avec nous au 1 800 361-9643.

Membres à renouveler *(ajoutez des membres, au besoin)*	**Courriel**

Coût de la cotisation pour les familles de Leucan (membres actifs)[1]:

Parents/Tuteurs/Partenaires de vie	***10 $ par année***
Frères et sœurs de 18 ans et plus	***10 $ par année (gratuit si moins de 18 ans)***
Enfant atteint ou qui a été atteint	***Membre à vie (gratuit)***

Total - cotisations annuelles (10 $ par membre) : _____ $

Don volontaire : _____ $ ◯ Je désire recevoir un reçu de don

TOTAL PAYÉ : _____ **$**

Mode de paiement

Prénom et nom du payeur (pour reçu de don) :_____

◯ Visa ◯ MasterCard | Numéro : _____ Date d'expiration : _____

◯ Chèque ci-joint (libellez le chèque au nom de Leucan inc.)

Retour du formulaire et paiement

Par courriel : info@leucan.qc.ca **Téléphone** : 514 731-3696 **Télécopie** : 514 731-2667

Par la poste : 550, avenue Beaumont, bureau 300| Montréal | Québec H3N 1V1

[1] Certaines restrictions pourraient s'appliquer. Veuillez vous référer aux Statuts et Règlements de Leucan pour de plus amples détails.

leucan

Français au verso

2017 Annual Membership Renewal

For more information regarding Leucan's Annual general assembly, please visit the About – Annual general assembly section on our website at www.leucan.qc.ca or contact us at 1 800 361-9643.

Members to renew *(add members, if needed)*	Email address

Annual Fees for Leucan Families (active members)[2]:

Parents/Tutors/Spouses	***$10 annually***
Siblings – 18yrs & older	***$10 annually (free for minors)***
Cancer stricken children	***FREE Lifetime membership***

Annual Fees - Total ($10 per member) : $ _____

Voluntary donation : $ _____ ◯ I wish to receive a donation receipt

TOTAL AMOUNT : $ _____

Payment

First and last name of payer (for donation receipts):_____

◯ Visa ◯ MasterCard | Number : _____ Exp. Date: _____

◯ Cheque attached (payable to Leucan inc.)

Form & Payment Return

Email: info@leucan.qc.ca **Phone** : 514-731-3696 **Fax**: 514-731-2667

Mail: 550, Beaumont avenue, Suite 300| Montreal | Quebec H3N 1V1

[2] Some restrictions may apply. Please refer to Leucan's Bylaws & Regulations for specific details.