FORMULAIRE DE DON

FONDS JASON ● 3551, boul. St-Charles, bureau 249, Kirkland, QC H9H 3C4
info@fondsjason.com ● www.fondsjason.com

Pour aider les jeunes adultes atteints de cancer

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Français ☐ Anglais

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Ville et code postale : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nature du don : ☐ Général ☐ In memoriam* ☐ En l'honneur* ☐ Autre (spécifier) _____

Nom de la personne décédée ou honorée : _____

Montant du don : ☐ 100 $ ☐ 75 $ ☐ 50 $ ☐ 25 $ ☐ Autre (spécifier) _____

Méthode de paiement : ☐ Chèque à l'ordre de : **Fonds Jason** ☐ Visa ☐ Mastercard

Numéro de la carte de crédit _____ Date d'expiration (MM/AA) _____

Nom sur la carte de crédit : _____

Signature : _____

***Carte *In memoriam* ou *En l'honneur* - veuillez envoyer l'avis à :** ☐ Français ☐ Anglais

Nom : _____ ☐ Monsieur ☐ Madame

Adresse - ville - code postal : _____

Désirez-vous que votre adresse leur soit transmise : ☐ Oui ☐ Non

Un reçu, pour fins fiscales, sera automatiquement émis pour toute contribution de 25,00 $ et plus. Sur demande, un reçu fiscal peut être remis pour tout don inférieur à ce montant. Numéro d'enregistrement : 827061300RR0001

Merci!