

Je veux être donateur mensuel pour le Camp Vol d'été Leucan-CSN.

J'aimerais effectuer un don mensuel de :

20 \$ 15 \$ 12 \$ 10 \$ Autre montant _____ \$ (minimum 8 \$)

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Conseil central, fédération ou autre _____

Je veux effectuer mes versements mensuels par :

Prélèvements bancaires. Je joins à ce formulaire un chèque portant la mention « NUL » ou par

Carte de crédit. Visa MasterCard

No de la carte _____ Date d'expiration _____

Nom sur la carte _____ Code de vérif. _____

J'autorise Leucan à prélever le montant indiqué ci-dessus, le premier jour ouvrable de chaque mois.

Signature _____ Date _____

Retournez votre formulaire à

Leucan (à Suzie Mailloux) | 550, avenue Beaumont, bureau 300, Montréal (Québec) H3N 1V1

Tél. : 514 731-3696, poste 211 | Télécopieur : 514 731-2667 | Courriel : suzie.mailloux@leucan.qc.ca

Numéro d'enregistrement : 11901 8703 RR0001

Le reçu fiscal pour le don mensuel vous sera envoyé une fois par année, en janvier.

Votre don mensuel permet un soutien constant aux familles. Et vous en bénéficiez aussi!
Merci de faire une grande différence pour les enfants atteints de cancer en soutenant le Camp Vol d'été Leucan-CSN.