

JE DESIRE FAIRE UN DON

Mme

Mlle

M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ État / Province : _____

Code Postal : _____ Pays : _____

Téléphone Rés. : _____ Cellulaire : _____

E-mail : _____

Contribution : (s.v.p. veuillez préciser votre modalité de paiement)

Un don ponctuel : _____ Gdes US Canadien

Un don planifié : _____ Gdes US Canadien

Engagement : De _____ à _____
(Date de Début) (Date de fin)

Par mois Par année

Les paiements par chèque accompagnés du présent formulaire, se font aux adresses ci-dessous. Libellez votre chèque à l'ordre de : **Fondation Alfred Béliard contre le cancer.**

Signature

Date

Veuillez retourner le formulaire rempli et votre chèque à l'une des adresses suivantes :

Haïti : 101, Rue 15 B Cap Haïtien Haïti

Canada : 1915 Gouin est, Montréal, Québec, Canada, H2B 1W7

États-Unis : 4595 NW 37th Court, Miami, Florida, USA, 33142

Moyen de communication privilégiée: Téléphone:

E-mail:

Courrier

Tous les dons sont déductibles d'impôt en Haïti. C'est seulement grâce aux généreux soutiens des donateurs que nous serons en mesure de faire des progrès au niveau de la sensibilisation et de la prévention du cancer en Haïti. Votre contribution aura un impact sur la vie de beaucoup de gens.