

FORMULAIRE DE DON

Prière d'imprimer et de remplir

I) DON PERSONNEL

NOM :		ALIAS :	
PRENOM :		Cell :	
Adresse :		Tel. :	
		Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Ville :	Département :	Nationalité :	
Code Postal :		Signature :	

II) DON INSTITUTIONNEL

ENTREPRISE:		No. Patente:	
Secteur d'activités :		Tel. 1 Entreprise :	
Site internet :		Tel. 2 Entreprise :	
Nom représentant :		Position :	
Cell 1 :	Cell 2 :		
Courrier électronique :		Signature :	
Adresse de l'entreprise :			
Ville :	Département :	Code Postal :	

III) FREQUENCE

	MONTANT		PAIEMENT PAR :
<input type="checkbox"/> Un don PONCTUEL de		HTG	Chèque <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un don PONCTUEL de		USD	Espèce <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un don MENSUEL de		HTG	Virement bancaire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un don MENSUEL de		USD	Pour les virements bancaires contactez l'administration au 509-3618-5400 ou collectif4decembre@gmail.com
<input type="checkbox"/> Un don ANNUEL de		HTG	
<input type="checkbox"/> Un don ANNUEL de		USD	

IV) RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Approuvé par le Conseil d'Administration :

Non approuvé par le Conseil d'Administration :

Date :

Signature Président :

Nom du Président :

Signature membre du Conseil :

Nom du membre :