



J'aimerais appuyer l'École catholique d'évangélisation dans ses efforts d'évangélisation!

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____ No. tél.: _____

Courriel: _____

Don unique de: \$ _____ (veuillez inclure un chèque, ou bien inscrire vos informations de crédit ci-dessous)

Don mensuel d'une valeur de: \$ _____ **Automatiquement retiré de:**

Mon compte en banque (veuillez inclure un chèque nul)

Ma carte de crédit: Visa Mastercard

No. de carte _____ - _____ - _____ - _____ Date d'expiration: _____ No. de sécurité: _____

*J'autorise, par la présente, le prélèvement mensuel de la somme indiquée ci-dessus, par l'École Catholique d'Évangélisation, le **15** _____ **mm** _____ **aaaa***

Signature: _____



Veuillez émettre des cheques payables à l'École catholique d'évangélisation et les envoyer à CP 570 St.Malo, MB R0A 1T0 (Canada)

Tout don est déductible (no de charité : 1344 2998 RR0001). Les reçus seront émis à la fin de l'année fiscale.