

Informations sur le donateur·trice

Nom : _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Informations sur le don

Montant du don : _____ Don personnel ☐ Don corporatif ☐

Je désire :

Honorer la mémoire d'un proche ☐ En reconnaissance des services reçus ☐ Soutenir la mission ☐

Nom de la personne décédée (si applicable) : _____

Coordonnées de la famille à aviser (si souhaité) : _____

Nom de l'intervenante ou du bénévole (si applicable) : _____

Informations sur le paiement

Mode de paiement :

Chèque (à l'ordre d'Albatros Capitale-Nationale) ☐

Argent comptant ☐

Vous aimeriez faire un don par carte de crédit ou virement bancaire, mais n'êtes pas à l'aise avec Internet ? Appelez-nous au 418 204-1533.