

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom _____ Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone (_____) _____ - _____ Courriel _____

- Je souhaite **devenir** membre pour deux ans (20\$)
- Je souhaite **renouveler** mon statut de membre pour deux ans (20\$)

OPTION 1

Je souhaite appuyer **Fondation Rivières** en participant au programme de dons mensuels.

J'autorise **Fondation Rivières** à prélever le montant suivant de mon compte bancaire ou de ma carte de crédit le 15^e jour de chaque mois. Je peux changer le montant ou annuler ma contribution en tout temps en avisant **Fondation Rivières**.

Ma contribution mensuelle sera de :

- 10 \$
- 15 \$
- 20 \$
- 25 \$
- Autre : _____

Je joins un chèque à l'ordre de **Fondation Rivières** et portant la mention ANNULÉ afin que Fondation Rivières puisse effectuer un prélèvement automatique de mon compte bancaire.

OU

OPTION 2

Je préfère verser un don unique de :

- 30 \$
- 50 \$
- 100 \$
- 250 \$
- Autre : _____

Je joins un chèque (à l'ordre de **Fondation Rivières**).

Faites parvenir votre don par la poste au :

Fondation Rivières
1134 avenue Laurier Est
Montréal, QC
H2J 1G7

Réservé à l'administration

Crédit	FMP	Lis env