

# FORMULAIRE DE DON

Quelle que soit sa forme, chaque don représente un appui important pour Le Phare Enfants et Familles, puisque l'aide que nous apportons quotidiennement aux enfants gravement malades et à leur famille dépend en majeure partie du soutien de nos généreux donateurs.



TYPE DE DON	
<input type="checkbox"/> Don unique	<input type="checkbox"/> Don mensuel Transaction effectuée le 1 <sup>er</sup> de chaque mois
<input type="checkbox"/> MA FÊTE EN CADEAU Personne fêtée : _____	<input type="checkbox"/> UNIS pour le Phare Événement : _____

VOTRE DON				
<input type="checkbox"/> 35\$	<input type="checkbox"/> 50\$	<input type="checkbox"/> 100\$	<input type="checkbox"/> 250\$	<input type="checkbox"/> Autre _____\$

VOS COORDONNÉES			
Nom		Prénom	
Entreprise			
Adresse			N° appartement
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Courriel	
Votre mois de naissance	Reçu au nom de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	Je désire que mon don demeure anonyme <input type="checkbox"/>

VOTRE PAIEMENT	
<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Chèque (libellé à l'ordre de : Le Phare Enfants et Familles)
<input type="checkbox"/> Carte de crédit :	<input type="radio"/> Mastercard <input type="radio"/> Visa
N° de la carte : ____ / ____ / ____ / ____ Date d'expiration : ____ / ____	
CSC/CVV (3 petits chiffres à l'endos de votre carte, à côté de votre signature) : ____	
Nom du détenteur de la carte : _____	
Signature : _____	

**Faire parvenir votre formulaire joint à votre don, à l'adresse suivante :**  
Le Phare Enfants et Familles  
2725, avenue du Mont-Royal Est  
Montréal, Québec H1Y 0A1  
Renseignements : 514 789-4008 / martel@phare-lighthouse.com

\* Le Phare Enfants et Familles est un organisme de charité dûment enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada sous le numéro 87808 9721 RR0001.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
GL:	Participant:	ID:	
Soll:	Note:		
Reçu & lettre:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Remis le:	Initiales: