CENTRE DE BENEVOLAT DE VILLE MONT-ROYAL

TOWN OF MOUNT ROYAL VOLUNTEER CENTRE

**FORMULAIRE DE DON / DONATION FORM**

**COORDONNEES / CONTACT INFORMATION**

 Madame / Mrs. Monsieur / Mr. Date : / /

Nom du donateur / Name of donor

Adresse / Address

Ville / City Province

Code postale / Postal code

Téléphone / Phone

Courriel / Email

**MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD**

Montant du don / Amount of donation

 Comptant / Cash Chèque / Cheque Interac

**Svp, veuillez poster votre don à l’adresse ci-dessous.**

**Please send your donation to the following address.**

Si votre don est supérieur à 20$, un reçu d’impôts vous sera adressé.

If you donate more than 20s, a tax receipt will be sent to you.