

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU PROGRAMME DE DONNS MENSUELS

1- Informations sur le donateur

Mme M.

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone jour : _____ Téléphone soir : _____

Courriel : _____

- J'aimerais recevoir l'infolettre mensuelle *À la une!*.
- Il arrive que nous mentionnions dans nos publications le nom de nos donateurs mensuels en guise de remerciements et de reconnaissance. Merci de cocher la case si vous souhaitez demeurer anonyme.

2- Montant du don mensuel

50 \$ par mois

15 \$ par mois

20 \$ par mois

10 \$ par mois

Je préfère donner : _____ \$ par mois (*minimum de 5 \$ par mois*)

Je veux que mon don mensuel soit dédié :

à *La lecture en cadeau*^{MD}, pour aider les enfants

à la ligne de référence *Info-Alpha*, pour aider les adultes

3- Modes de paiement

Retrait automatique dans un compte bancaire

Joindre un spécimen de chèque avec la mention « Annulé ».

Nom de la banque : _____

N° de l'institution : _____

N° de la succursale : _____

N° du compte : _____

Signature* : _____

** Par la présente, j'autorise la Fondation pour l'alphabétisation à débiter automatiquement de mon compte bancaire, le premier jour ouvrable de chaque mois, le montant de mon engagement mensuel.*

Carte de crédit

Visa MasterCard

Nom du détenteur : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature* : _____

** Par la présente, j'autorise la Fondation pour l'alphabétisation à débiter automatiquement de ma carte de crédit, le premier jour ouvrable de chaque mois, le montant de mon engagement mensuel.*

**Je reconnais que je peux en tout temps augmenter, diminuer, suspendre ou annuler mon don mensuel en téléphonant à la Fondation pour l'alphabétisation au 514 289-1178, poste 235.*

Postez ce formulaire dûment rempli, avec votre spécimen de chèque, s'il y a lieu, à :
Fondation pour l'alphabétisation, Programme de dons mensuels
5420, boul. Saint-Laurent, bureau 200
Montréal (Québec) H2T 1S1