



## J'appuie TFO!

Svp imprimer, remplir et retourner ce formulaire à  
TFO, 21 rue College C. P. 3005 succ. F Toronto ON M4Y 2M5

\*\*\*\*\*

### Informations personnelles

Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ C. P. : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Contribution** : (s.v.p. veuillez préciser votre modalité de paiement, voir ci-dessous)

#### Un don ponctuel :

40 \$  80 \$  200 \$  
 60 \$  100 \$  Autre :

Veuillez noter que nous n'émettons pas de reçu fiscal pour les dons inférieurs à 15 \$.

#### Un don mensuel (minimum 10 \$) :

10 \$  20 \$  Autre : \_\_\_\_\_

Les personnes qui effectuent un don mensuel recevront en début d'année un reçu fiscal indiquant le montant total de leur contribution.

**Je souhaite recevoir mon reçu fiscal par voie électronique uniquement.**

Mon courriel : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

#### Modalités de paiement :

Chèque ci-joint  Visa (Section 1)  MasterCard (Section 1)  Retrait bancaire (Section 2)

#### **Section 1**

N° de la carte /// \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Mois Année

Nom du titulaire de la carte (en lettres moulées)

#### **Section 2**

Retraits bancaires (dons mensuels uniquement)

s.v.p. joindre un chèque portant la mention « NUL » (Institutions financières canadiennes seulement)

Dons en ligne : [tfo.org/dons](http://tfo.org/dons)

Chèques à l'ordre de TFO

## Merci de votre appui!