



Donnez !

Les aider à s'aider eux-mêmes

Prénom: _____ **Nom:** _____
Adresse: _____
Ville: _____
Province: _____ **Code Postal:** _____
Téléphone à domicile: _____ **Téléphone au travail:** _____
Courriel: _____

Type de dons

Don général _____ \$
Appuyer les groupes de femmes (250\$) _____ \$
Appuyer l'éducation d'un orphelin (275\$) _____ \$
Appuyer les groupes de jeunes (200\$) _____ \$
Vous voulez donner accès à l'eau ? Appuyez la construction :
D'un puits (750\$). _____ \$
D'un château d'eau (5000\$) _____ \$
D'un système de purification (4000\$) _____ \$

Mode de paiement

_____ Chèque à l'ordre de SOPAR
_____ Mandat poste à l'ordre de SOPAR
_____ Carte de crédit

Visa _____ Mastercard _____

Nom du détenteur de la carte : _____
Numéro de la carte : _____
Date d'expiration : _____

Signature : _____

Dons mensuels

J'autorise SOPAR à prélever mensuellement mon don de _____ \$ sur ma carte de crédit. (Veuillez fournir les informations demandées ci-dessus pour les dons par carte de crédit.) Vous pouvez aussi faire des dons mensuels par le biais de chèques postdatés à l'ordre de SOPAR. J'autorise SOPAR à prélever mensuellement mon don le :

_____ 1er de chaque mois
_____ 15 de chaque mois

**Veillez nous faire parvenir ce formulaire par la poste
ou par télécopieur**

Toute contribution de plus de 15\$ est déductible d'impôt.
Notre numéro d'enregistrement est : 119156578RR0001

SOPAR
1, ch. des Érables
Gatineau (Québec)
J8V 1C1 Canada

Tél: 819 243-3616
1 866 443-3616

Fax: 819 243-6280

www.sopar.ca