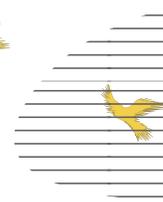




BÂTIR
UN AVENIR MEILLEUR

FORMULAIRE DE PROMESSE DE DON



À PROPOS DU DONATEUR

Prénom : _____

Nom : _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

RECONNAISSANCE

- Prière d'utiliser le(s) nom(s) suivants dans les publications et autres occasions de reconnaissance.

- Je désire que mon nom demeure confidentiel.

SVP retourner ce formulaire complété, par la poste à l'adresse indiquée ci-dessous (n'oubliez pas d'inclure votre chèque, le cas échéant) ou par courriel à

fondation@jeunesseausoleil.com

Un reçu pour fins d'impôts sera remis pour votre don. Numéro d'organisme de bienfaisance:

11920 6290 RR0001

**Jeunesse au Soleil
Sun Youth Organization**

6700, avenue du Parc, suite 100,
Montréal, Québec, H2V 4H9

www.jeunesseausoleil.org

À PROPOS DU DON

Montant total : _____ \$

- Payés en ___ versements annuels de _____ \$
(maximum sur 5 ans)

Mode de paiement : Chèque Visa MC

Date d'expiration : ____ / ____

N° de la carte de crédit :

Nom sur la carte de crédit :

Signature :

Date : _____

MERCI DE VOTRE GÉNÉROSITÉ !

Campagne majeure de financement 2021-2023