

**DON MENSUEL**



*Merci*  
VOTRE **DON** EST PRÉCIEUX !

### Informations personnelles

Madame  Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Veuillez ne pas communiquer mon nom et mes coordonnées à d'autres organismes.

### Informations sur la transaction

J'aimerais faire un don mensuel de :  10 \$  15 \$  20 \$  25 \$  Autres : \_\_\_\_\_ \$  
(Minimum de 8\$)

Chèque (à l'ordre de la Fondation des Auberges du cœur)  Visa  Master Card

No de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : 

M	M	A	A
---	---	---	---

Signature : \_\_\_\_\_

**Une fois par année, vous recevrez un reçu officiel aux fins d'impôts pour l'ensemble de vos dons.**



La Fondation  
des Auberges  
du cœur

4246, rue Jean-Talon Est, Tour Sud - bureau 17, Montréal (Québec) H1S 1J8  
Tél. : (514) 523-3659 / 1 (866) 992-6387 Téléc. : (514) 523-2109 www.aubergesducœur.com

Numéro d'enregistrement de l'organisme : 88806 6248 RR0001