

DON ■ PROMESSE DE DON

Monsieur

Madame

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Province

Code postal

Tél.

Cellulaire

Courriel

Don unique

Montant _____ \$

Promesse de don mensuel

Je verserai _____ \$ par mois ■ Sur une période de _____ mois

Débutant le _____ Pour un total de _____ \$

Promesse de don annuel / autre option

Je verserai _____ \$ par année ■ Autre option _____

Sur une période de _____ mois ■ Débutant le _____

Pour un total de _____ \$

Merci de me faire un rappel

Annuel

Autre _____

Modalités de paiement

Chèque à l'ordre de la Fondation de l'École Peter Hall

Chèque(s) postdaté(s) à l'ordre de la Fondation de l'École Peter Hall

Veuillez débiter ma carte de crédit VISA MASTERCARD

Date d'expiration _____

Numéro de carte _____

Signature _____

Anonyme ou reconnaissance publiée

Je souhaite demeurer anonyme

Merci d'inscrire mon nom comme suit (caractères d'imprimerie)

Votre reçu officiel pour déclaration fiscale sera émis une fois par année pour l'année précédente et sera posté avant la fin février.
Numéro d'enregistrement d'organisme de charité 89261 0312 RR0001

Fondation de l'École Peter Hall
840, boul. de la Côte-Vertu
Saint-Laurent (Québec)
H4L 1Y4

Tél. (514) 748.6727

Télec. (514) 748.5122

www.peterhall.qc.ca

info.fondation@peterhall.qc.ca