



J'aimerais faire un don : Personnel Corporatif

M. Mme

Prénom : _____ Nom : _____

Titre : _____ Entreprise : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Montant du don : 200 \$ 500 \$ 750 \$ 1000 \$ autre _____ \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

Chèque : à l'ordre de : *Fondation TALAN*

Carte de crédit : Visa MasterCard

Nom complet figurant sur la carte : _____

N° carte : _____ Exp. : ____ / ____ CVV/CVD : _____

Signature : _____ Date : _____

Je désire un reçu aux fins d'impôts (minimum 20 \$)

Retournez ce formulaire complété à la *Fondation TALAN* par courrier à :

Fondation Talan

408-2727, rue Saint-Patrick

Montréal (Québec) H3K 0A8

Merce de nous aider à les aider!

Pour toute autre information, vous pouvez également nous joindre par courriel à info@fondationtalan.org ou consultez notre site web à www.fondationtalan.org

N° d'enregistrement fédéral : 787254325RR0001