

Formulaire de don

OUI! Je désire donner pour qu'un plus grand nombre de personnes puissent avoir accès gratuitement au service d'écoute de Tel-Aide Montréal.

Votre choix cette année : _____ \$

Méthode de paiement :

Pour effectuer votre don sécurisé en ligne : www.telaidemontreal.org/faites-un-don

Chèque

Visa Mastercard

Nom du détenteur : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : MM / AA CVV* : _____

** Le CVV est le code de 3 chiffres qui se trouve au verso de votre carte, dans la zone signature*

Coordonnées pour le reçu :

Un reçu sera remis pour tous les dons

Nom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Je préfère recevoir le reçu fiscal : par courriel par la poste