

Étape 1: Information du donateur

Salutations: M. Mme. Dr.

Langue: Anglais Français

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code Postal: _____

Numéro de Téléphone: _____ Courriel: _____

Étape 2: Informations de paiement Visa MasterCard

Nom (tel qu'il apparaît sur la carte): _____

Numéro de Carte: _____ / _____ / _____ / _____ Expiration: _____ / _____
(MM / AA)

Versements de: \$ _____ Mensuellement Annuellement

Début: _____ / _____ Payable sur 1 an 2 ans Autre (Spécifié: _____)
(MM / AAAA)

Je comprends que le montant que j'indique ci-haut sera automatiquement chargé sur ma carte de crédit le _____ (date) de chaque mois. Je sais que je peux modifier ou annuler cette option de paiement à tout moment en contactant NOVA Montréal au (514) 866-6801.

S'il vous plaît envoyer ce formulaire Par Poste NOVA Montréal Par Fax (514) 866-4902
310 Victoria, bureau 403
Westmount, QC H3Z 2M9

Signature : _____

Date: _____ / _____ / _____
(JJ / MM / AA)

Merci pour votre générosité!
Des reçus fiscaux sont émis pour tout don de 20\$ et plus.