

Dons par chèque ou mandat-poste

Nom du donateur : _____ Titre (s'il y a lieu) : _____
Entreprise (s'il y a lieu) : _____
Adresse : _____
Ville : _____ QC Code postal : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____
Courriel : _____

MODE DE PAIEMENT

Montant du don : _____ \$
 Chèque Mandant-poste ci-annexé.

Signature : _____ Date : _____

Le reçu* émis au nom de (si différent du donateur) : _____

* Un reçu pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 50 \$ et plus.

Numéro d'enregistrement : 121134316RR0001
« Banques alimentaires Québec »
Agence de revenu du canada
ARC.gc.ca/bienfaisance