

Société Alzheimer Society

Nous vous remercions de soutenir la Société Alzheimer du Canada

Pour faire une contribution aujourd'hui, veuillez remplir ce formulaire et le télécopier au **416-488-3778** ou l'envoyer par courrier à l'adresse indiquée ci-dessous.

Si vous avez des questions, il suffit de nous appeler au **1-800-616-8816**.

Vous trouverez ci-joint un don ponctuel de : _____ \$

voudrais un reçu officiel aux fins de l'impôt pour mon don de moins de 20,00 \$

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel _____

Chèque ou mandat à l'ordre de « Société Alzheimer du Canada »

Veuillez débiter ma carte de crédit de la somme indiquée ci-dessus (je vous donne tous les détails sur ma carte de crédit dans la section ci-dessous)

Veuillez envoyer mon reçu aux fins de l'impôt par courriel

Carte de crédit Visa Mastercard AMEX

Type de don

Nom sur la carte : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature: _____

Don général

Don à la mémoire d'une personne

Don en l'honneur d'une occasion spéciale

Nom de la personne décédée ou honorée:

--

Message sur la carte :

Nom et adresse de la famille à qui envoyer la carte en votre nom :

Oui! Je veux commencer un don mensuel et aider à écrire l'histoire.

Vous pouvez déduire tous les mois le montant indiqué ci-dessous, jusqu'à ce que je mette fin à cette entente.

Je veux donner un montant mensuel de _____ \$

Veuillez déduire cette somme le 1^{er} ou le 15 de chaque mois.

Mode de paiement :

Vous trouverez ci-joint un chèque portant la mention : « ANNULÉ »

Veuillez débiter mensuellement la carte de crédit indiquée ci-dessus.

Je peux retirer mon autorisation à tout moment en envoyant un avis à la Société Alzheimer, à qui j'alloue 30 jours pour traiter ma demande. Pour obtenir un formulaire d'annulation ou de plus amples renseignements sur mon droit d'annuler une entente de débit pré-autorisé, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca.