

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nature du don**

Général  *In memoriam*  En l'honneur  Autre/*Spécifiez* : \_\_\_\_\_

<b>Montant du don unique :</b> 100\$ <input type="checkbox"/> 75\$ <input type="checkbox"/> 50\$ <input type="checkbox"/> 25\$ <input type="checkbox"/> Autre :	<b>Montant du don annuel :</b> 100\$ <input type="checkbox"/> 75\$ <input type="checkbox"/> 50\$ <input type="checkbox"/> 25\$ <input type="checkbox"/> Autre :
--	--

**Méthodes de paiement :**

- J'inclus un chèque** à l'ordre de Loisirs et Répit Sans Limites (suggéré pour réduire nos frais administratifs)
- Je préfère utiliser ma **carte de crédit**

**Nom du donateur :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Information pour la carte de crédit**

VISA  MasterCard  Autre  \_\_\_\_\_

Nom sur la carte : \_\_\_\_\_

No. de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (MM/AA) CCV (endos) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Information pour la carte *In memoriam* ou En l'honneur**

Langue de la carte : Français  Anglais

Nom du destinataire :

Adresse du destinataire : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

De la part de (vous signez la carte à titre individuel ou collectif) :

\_\_\_\_\_  
Adresse du donateur dans la carte ? \* : Oui  Non  \*pour que la famille puisse vous remercier

**Envoyez ce formulaire à l'adresse suivante :**

566 Boulevard Marie-Victorin, Boucherville (Québec) J4B 1X1 Canada

**Pour toute autre information :** <https://loisirssanslimites.org/>

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 106730732-RR0001

**MERCI DE VOTRE GÉNÉROSITÉ!**