

ADHÉSION | DON | BÉNÉVOLAT

- MERCI POUR VOTRE SOUTIEN -



#103 - 640 Ch. Du
Bord-Du-Lac-Lakeshore
Dorval, QC H9S 2B6

Organisme de bienfaisance
enregistré #: 890558893 RR0001

INFORMATION

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Langue préférée: Anglais Français N'importe laquelle

Mode de contact préférée: Téléphone Courriel N'importe laquelle

Comment avez-vous entendu parler d'AWISH? _____

ADHÉSION (Les cotisations ne sont pas déductibles des impôts)

Type: Nouveau Renouvellement

Frais par année: Personne seule 25\$ Famille* 30\$ *2e nom: _____

DON (Des reçus fiscaux sont disponibles)

Les hommages in memoriam, les dons de legs & services, ou produits sont également acceptés - merci!

Montant du don: _____ Un fois Mensuelle Annuelle

OPTIONS DE PAIEMENT (pour l'adhésion & les dons)

1. **Virement Interac** (électronique - dépôt automatique): envoyer à arthritis@awishmontreal.org

2. **Chèque**: Payable à Arthritis West Island

3. **Espèces**: Contacter le bureau avant l'arrivée

4. **PayPal**: envoyer à arthritis@awishmontreal.org

5. **CanaDon** (pour don seulement): www.awishmontreal.org – cliquer FAIRE UN DON

BÉNÉVOLAT

Je suis intéressé(e) par le bénévolat et j'aimerais savoir comment je peux aider.

USAGE DE BUREAU - Date de réception du formulaire/renouvellement de l'adhésion): _____

Notes: _____

514-631-3288 | arthritis@awishmontreal.org | www.awishmontreal.org

