

Municipalité de Saint-Laurent



Formulaire de don

Nom: _____

Organization: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriels: _____

Informations sur le don (cocher la sélection appropriée)

Montant du Don (fonds canadiens): \$ _____

Veuillez diriger mon cadeau à la MR de Saint-Laurent

Veuillez utiliser mon don pour soutenir les domaines suivants dans la programmation municipale:

Veuillez transmettre mon cadeau à un organisme de bienfaisance au sein de la communauté

Nom de l'organisation

Pourcentage / valeur du don à chacun

| Nom de l'organisation | Pourcentage / valeur du don à chacun |
|-----------------------|--------------------------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Informations sur le mémorial / hommage

En mémoire de: _____ De: _____

OU En l'honneur de: _____ De: _____

Type de don

En espèces Chèque (# _____) Débit Services bancaires sur Internet (# _____)

En nature - Description _____

À moins d'indication contraire, la municipalité de Saint-Laurent partagera votre nom et la valeur de votre don au bénéficiaire afin qu'il puisse vous contacter directement pour envoyer un accusé de réception et des remerciements.

Je souhaite que mon cadeau reste anonyme.

Signature: _____ Date: _____