

YES! I would like to...

Make a contribution of \$ _____

General support In Memory of In Honour of

Become a volunteer

Name: _____

Address: _____

City: _____ Province: _____

Postal Code _____ Tel.: () _____

e-mail: _____

Please return this form to:

Volunteer West Island

1 rue de l'Église, Sainte-Anne-de-Bellevue, QC H9X 1W4

I prefer to pay by: Cheque payable to:

Volunteer West Island

Visa Mastercard

_____/_____/_____

Credit card number

Expiry Date _____

Signature

Please send me income tax receipts
(receipts issued for \$10 or more)

Je préfère recevoir ma correspondance en
français

**Thank you for your
generosity**

ADDRESS CHANGE: _____

Effective: _____

OUI! J'aimerais...

Contribuer avec un don de \$ _____

Don général En mémoire de En honneur de

Devenir bénévole

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____

Code Postal _____ Tél.: () _____

Courriel: _____

S.V.P. retournez ce formulaire au:

Centre d'action bénévole l'ouest de l'île

1 rue de l'Église, Sainte-Anne-de-Bellevue, QC H9X 1W4

Je préfère payer par: Chèque à l'ordre de :

Centre d'action bénévole de l'ouest de l'île

Visa Mastercard

_____/_____/_____

No de carte de crédit

Date d'exp. _____

Signature

S.V.P. m'envoyer reçus pour fins d'impôt.
(reçus émis pour montants de 10\$ et plus)

I prefer my correspondence in English.

**Merci de votre grande
générosité**

CHANGEMENT D'ADRESSE: _____

Effectif le: _____