



Corporation Intégration à la Vie Active
des Personnes Handicapées de Laval

387, boulevard des Prairies, bur. 210-B, Laval, QC H7N 2W4

Tél. : 450-668-1429

Télec. : 450-668-7360

info@civaphl.org

FORMULAIRE DE DON À LA CIVAPHL

Compléter le formulaire, l'imprimer et le faire parvenir accompagné de votre contribution (chèque, s'il y lieu) à :

CIVAPHL

387, boulevard des Prairies, bur. 210-B
Laval, QC H7N 2W4

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

CONTRIBUTION

Cocher la case appropriée

Don en argent Montant _____ \$

Don en matériel Mentionner le don en matériel : _____

Désirez-vous recevoir une reçu pour fins d'impôts?

Oui

Non

Si oui, à quelle adresse ? _____

MODE DE PAIEMENT

J'effectue mon paiement par : Chèque Visa Mastercard

N° de la carte : _____ Expiration : _____ Nom du titulaire : _____

Signature : _____ Date : _____

MERCI DE VOTRE APPUI !