Faites un don commémoratifs à la Société Canadienne du sida par poste ou télécopieur

**Memorial/honouree information**

S'il vous plaît remplir ce formulaire, imprimez-le (et le signer si vous utilisez une carte de crédit) et le retourner à la Société canadienne du sida par la poste ou par télécopieur.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ce don a été fait | en l’honneur | **OU** | à la mémoire de: | Entrez le nom |

Si vous le souhaitez, nous vous ferons parvenir un accusé de réception à la famille ou entre amis des personnes ci-dessus:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom: Nom du destinataire de la carte | |
| Addresse: Address | |
| \* Ville: Ville | \* Prov /État: Province, territoire ou État |
| \* Code Postal/ZIP: Code Postal/ZIP Code | Pays: Pays |
| Texte de la carte: Entrez le texte du message | |
| Signer la carte dela parte de: Signer la carte | |

**Information sur le don**

**J'aimerais faire un don à la Société canadienne du sida au montant de** (en coucher un ou en inscrire un autre):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 $ | 40 $ | 60 $ | 100 $ | Autre: Entrer le montant $ |

Renseignements de l'agent payeur:

|  |  |
| --- | --- |
| \* Nom: Nom complète | |
| \* Addresse: Addresse | |
| \* Ville: Ville | \* Prov /État: Province, territoire ou État |
| \* Code Postal/ZIP: Code Postal/ZIP Code | Pays: Pays |
| Téléphone: 613-230-3580 |  |
| Adresse courriel: user@email.com | |

\* L'Agence des douanes et du revenu du Canada exige que le nom et l'adresse du donateur figurent sur les reçus de dons.

**Mode de paiement** (en cocher un)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Visa | MasterCard | Amex | Comptant | Chèque  *(à l'ordre de la Société canadienne du sida)* |

**Information pour le paiement sur carte de crédit :**

Remarque: Les informations de carte de crédit ne sont pas conservées dans le dossier. Une fois le paiement est traité, l'information est détruite.

Numéro de carte: Entrez le numéro de carte  
Numéro de sécurité de la carte: Numéro CVV

Visa / Mastercard: Le numéro de sécurité de la carte est le numéro à 3 chiffres situé au dos de votre carte.

American Express: Le numéro de sécurité de la carte est le numéro à 4 chiffres écrit en petits caractères au-dessus du numéro principal à la face de votre carte.

Date d'expiration (mois/année) : MM/AA  
  
Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez indiquer si une discrétion est requise pour les appels téléphoniques et l'envoi postal :

Oui  Non  
  
Soyez rassurés que nous ne communiquerons pas notre liste d'envoi à autrui.

Veuillez cocher ici pour indiquer votre consentement pour utiliser votre nom et adresse pour garder en contact avec vous.   
  
**Les formulaires peuvent être télécopiés/postés à :**

Société canadienne du sida

190, rue O’Connor, suite 100

Ottawa, ON, K2P 2R3

Téléc. : (613) 563-4998  
  
Un reçu pour fin d'impôt peuvent être émis pour les dons de plus de 20 $.

Voulez-vous un reçu d'impôt?  Oui  Non

Notre numéro d'organisme de charité est le 120863311 RR0001  
  
**Merci de faire en sorte que la Société canadienne du sida demeure le porte-parole autonome et dynamique de tous les enfants, femmes et hommes affectés ou vivant avec le VIH/sida au Canada!**