

Nom : _____

Adresse : _____

Ville / province / code postal : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Montant :

- Don unique ou Don annuel (retiré le 15^e jour de _____ (mois))
- 50 \$ 75 \$ 100 \$ 250 \$ _____ \$ Autre
- Don mensuel à partir du 15^e jour de _____ / _____ (mois/année)
- 15 \$ 25 \$ 35 \$ 45 \$ _____ \$ Autre

Désignation du don

- Don ponctuel** : ces dons sont affectés, en leur entier, aux activités et programmes de Francofonds.
- Don à perpétuité** : ces dons sont ajoutés au capital du fonds indiqué ci-dessous.
(Si aucun fonds n'est choisi, le don sera traité comme un don perpétuel au Fonds général de Francofonds)

Veillez diriger mon don au Fonds : _____

Le revenu généré par ce fonds est distribué selon les critères du fonds.

Voir la liste complète des fonds à francofonds.org - Si aucun fonds n'est choisi, le don sera placé au Fonds général de Francofonds.

Don en mémoire ou en honneur de : _____

Veillez aviser (svp inclure l'adresse) : _____

Paie ment

- Chèque libellé à Francofonds** (pour un don mensuel ou annuel, veuillez inclure un chèque annulé)
- Visa** **MasterCard**
- N° de carte de crédit: _____
- Date d'expiration : _____ Signature : _____

Autorisations

En guise de reconnaissance, Francofonds publie le nom de ses donateurs.trices. Si vous préférez que votre don demeure anonyme, cochez ici :

Francofonds envoie de temps à autre des informations au sujet de la fondation. Si vous préférez ne pas recevoir ces informations, cochez ici : (Il est possible de retirer son consentement à tout moment)