

FORMULAIRE DE DON

Date	
------	--

M.	Mme	Prénom		Nom	
Adresse					
Ville		Province		Code Postal	
Téléphone		Courriel *			

<p>Je désire faire un don au groupe Alter Justice au montant de :</p> <div style="border: 2px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin-left: 20px;"> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> \$ </div> <p>Je désire recevoir un reçu de charité pour mon don (dons de 20\$ et plus)</p>	<p>Signature</p> <hr style="border: 1px solid black;"/>
--	---



Il vous est possible de remplir ce formulaire directement en ligne via *Adobe Reader* et de l'imprimer.

Merci de joindre ce formulaire avec votre paiement.

SVP, libellez votre chèque au nom du **Groupe Alter Justice**

* Nous n'utiliserons votre adresse courriel seulement pour vous contacter en cas de questions ou de problème concernant votre don.

Merci de votre appui !