

CARTE DE DON

Aidez-nous à poursuivre notre mission

Grâce à votre don, nous pourrons continuer de travailler auprès des jeunes des écoles québécoises et faire en sorte que ceux-ci vivent toujours moins d'intimidation et de discrimination dans leur milieu scolaire.

Merci!

555 boul. René-Lévesque O.
Suite 700, Montréal, QC
H2Z 1B1
(514) 393-8772
info@fondationjasminroy.com

| Mme M. Nom | | Courriel | Courriel | |
|--|----------|-----------------|---------------|--|
| Adresse | | | | |
| Ville | Province | Code | postal | |
| # Carte de crédit | | Visa Mastercard | Date d'exp. / | |
| Signature | | Téléphone | | |
| Montant du don 25\$ 50\$ 100\$ 250\$ Autre montant : \$ | | | | |
| Reçu pour fin d'impôt (pour un don de 25\$ et plus) à l'adresse ci-dessus ou autre : | | | | |
| En l'honneur de | | En mémoire de | | |
| Envoyez la carte à : | Nom | | | |
| | Adresse | | | |
| | Ville | Province | Code postal | |
| | | | | |