

Formulaire de don



École Rudolf Steiner de Montréal
4855, av. Kensington, Montréal H3X 3S6
(514) 481-5686

L'information du donneur(s) [svp écrire en lettres moulées]

Nom		
Adresse		
Ville, Province code postal		
Téléphone	Maison:	Bureau:
Courriel		

Information de don

Je m'engage à verser un montant de _____ à être payé au plus tard le 1er mai 2012:
___ un paiement ___ quatre (4) paiements mensuels (Fev. 1, Mar. 1, Avr. 1, Mai 1)

Modalité de paiement: ___ \$ ___ chèque ___ carte de crédit

Information carte de crédit	Visa / Mastercard / Discover	Expiration:
Numéro carte de crédit		
Signature autorisée		

Ce don sera jumelé par _____ (employeur/famille/foundation).
___ formulaire inclus ___ formulaire suivra sous peu

Information pour une Reconnaissance

SVP utiliser le(s) nom(s) suivant(s) pour toute reconnaissance:

___ Je souhaite que le don reste anonyme.

Signature: _____ Date: _____

SVP faire tout chèque, jumelage d'entreprise ou autre don payable à:

FDERSM

4855, av. Kensington
Montreal, QC H3X 3S6