

Don individuel/Individual donation

Nom/Last name : _____

Prénom/First name : _____

Adresse/Adress : _____

Ville/City : _____

Code postal/Postcode : _____

Tél.1/Phone1 : _____

Tél.2/Phone2 : _____

@ : _____

Don corporatif/Corporate donation

Compagnie/Company : _____

Contact : _____

Titre/Title : _____

Adresse/Adress : _____

Ville/City : _____

Code postal/Postcode : _____

Tél./Phone : _____

@ : _____



Mon don pour une histoire sans faim ...

My donation to feed hope ...

Paiement/Payment

20 \$ 50 \$ 100 \$ 200 \$

Autre/Other : _____ \$

VISA MASTERCARD AMEX

CHÈQUE/CHECK : _____ \$

Titulaire/Name on card : _____

Numéro carte/Card Number : _____

Expiration/Expiry Date : _____

Montant/Amount : _____

Signature : _____

LE GARDE-MANGER POUR TOUS

755, des Seigneurs
Montréal QC H3J1Y2

Tél./Phone : 514-931-8830

Fax : 514-931-1727

gmpt@garde-manger.qc.ca

www.garde-manger.qc.ca

Un reçu d'impôt sera émis pour tous les dons de plus de 20 \$ - We issue an official receipt for every donation of \$20 or more. Numéro de charité - Charity Number : 11901 2532 RR001