



FORMULAIRE DE DON

Je souhaite devenir Gardien du Phare, pour que les enfants s'amuse jusqu'au bout de la vie!

Votre don

35 \$ 50 \$ 100 \$ 250 \$ Autre _____\$

Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. :

Courriel :

Votre paiement

Chèque (libellé à l'ordre de Le Phare Enfants et Familles)

Carte de crédit : MasterCard Visa

N° de carte : _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration : ____ / ____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature : _____

Merci de faire parvenir votre formulaire joint à votre don, à l'adresse suivante:

Le Phare Enfants et Familles
2725, avenue du Mont-Royal Est
Montréal (Québec) H1Y 0A1

OU par télécopieur au 514 954-0044

Renseignements : 514 787-8805 / roy@phare-lighthouse.com