

Oui, je souhaite partager ma chaleur avec un enfant. Veuillez accepter mon don de : 40 \$ 80 \$ 160 \$ _____ \$

nom : _____

adresse : _____

ville : _____ province : _____ code postal : _____

téléphone: _____

je voudrais recevoir des courriels au sujet des activités d'Habineige. courriel : _____

VISA MASTERCARD AMEX Chèque inclus à l'ordre du **FONDS HABINEIGE**

nom sur la carte de crédit : _____ langue préférée : français anglais

numéro de carte : _____ échéance : _____

signature : _____ date : _____



LE FONDS HABINEIGE 225, rue Donald unité 134, Ottawa ON K1K 1N1
613-746-5143 | snowsuitfund.com/fr

Un reçu pour déclaration fiscale sera remis pour tout don supérieur à 10 \$.

N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 82359 8636 RR 0001

Nous ne partagerons jamais vos coordonnées avec d'autres organismes.!