

# École Chrétienne Emmanuel

## Formulaire de don (carte de crédit et chèque)

**Veillez remplir et envoyer par courriel à notre comptable:**

Sabrina Vinciguerra  
Courriel : [svinciguerra@emmanuelcs.ca](mailto:svinciguerra@emmanuelcs.ca)  
T : 514-696-6430 Ext. 113

**Merci Beaucoup!**

**Oui! Vous pouvez compter sur mon soutien! Voici mon don:**

- Don unique :** \_\_\_\_\_ \$
- Don mensuel pré-autorisé :** \_\_\_\_\_ \$  
(inclure un chèque nul)
- 1<sup>er</sup> ou  15<sup>e</sup> de chaque mois

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: #: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_ App: \_\_\_\_\_

Ville/Prov: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Un reçu sera émis en février pour tout don de 25\$ et plus.

# d'enregistrement caritatif 107302945RR0001

Vos information personnelles seront toujours confidentielles et ne seront jamais partagées avec d'autres organisations ou individus.



- Chèque ou mandat postal libellé à l'ordre de L'École Chrétienne Emmanuel



\_\_\_\_\_  
Nom sur carte

\_\_\_\_\_  
Numéro de carte

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_  
Date d'expiration Téléphone

\_\_\_\_\_  
Signature: