

VON CANADA (INFIRMIÈRES DE L'ORDRE DE VICTORIA) FORMULAIRE DE DON



**Veillez adresser ce formulaire rempli par courriel à fd@von.ca,
ou par courrier à : VON Canada, Centre de traitement des dons,
100-2315, boul. St. Laurent, Ottawa, Ontario K1G 4J8.**

Coordonnées du donateur

Mlle/Mme/M. : _____ Prénom : _____ Nom : _____

Nom de l'organisation (dons institutionnels seulement) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

J'aimerais que ce don soit reconnu sous le nom suivant : _____

Renseignements sur le don

- Je souhaite faire un don à VON Canada, en appui à l'ensemble de ses œuvres.
- Veuillez diriger mon don vers un site particulier de VON : _____
- Veuillez diriger mon don vers un programme particulier de VON : _____
- *Je souhaite faire un don in memoriam ou honorifique en hommage à : _____

*Si vous faites un don in memoriam ou honorifique en hommage à un particulier, veuillez fournir l'adresse à laquelle nous devrions envoyer une lettre de reconnaissance.

Informations concernant le paiement

OPTION 1: Don ponctuel

Montant : _____ \$

- Ci-inclus un chèque libellé à l'ordre de VON
ou
- Ci-inclus le montant indiqué en espèces
ou
- Veuillez débiter ma carte
VISA MASTERCARD AMEX

N° de carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom figurant sur la carte : _____

Signature : _____

Téléphone : _____

OPTION 2: Don mensuel

Montant : _____ \$ par mois

- J'ai inclus un chèque ANNULÉ. J'autorise les
Infirmières de l'Ordre de Victoria (VON) à débiter le
montant indiqué de mon compte bancaire le 1^{er} jour
de chaque mois. Je comprends que je peux annuler
ou modifier ma contribution en tout temps, sur avis
préalable.**
ou

- J'autorise les Infirmières de l'Ordre de Victoria à
débiter le montant susmentionné de ma carte le 1^{er}
jour de chaque mois.

Veillez débiter ma carte VISA MASTERCARD AMEX

N° de carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom figurant sur la carte : _____

Signature : _____

**Pour connaître vos droits et vos recours si une transaction ne correspondait pas aux renseignements fournis ci-dessous, consultez votre institution financière ou le site www.cdnipay.ca.