



## FORMULAIRE DE DON

Je désire faire un don au *Centre d'action bénévole de Valleyfield*.

Nom du donateur : \_\_\_\_\_

Compagnie (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse (domicile ou bureau) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**DON INCLUS DE \_\_\_\_\_ \$**

### MODALITÉS DE PAIEMENT

En argent \_\_\_\_ ou par chèque \_\_\_\_ à l'ordre du *Centre d'action bénévole de Valleyfield*.

**Des reçus officiels aux fins de l'impôt sont délivrés sur demande**

**(Je désire un reçu \_\_\_\_ Je ne désire pas de reçu \_\_\_\_ )**

Signature du donateur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Note : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nous vous remercions très sincèrement pour votre don au *Centre d'action bénévole de Valleyfield*.

95, rue Salaberry, Salaberry-de-Valleyfield (Québec) J6T 2H5  
Courriel : [info@cabvalleyfield.com](mailto:info@cabvalleyfield.com)  
Site Internet : [cabvalleyfield.com](http://cabvalleyfield.com)  
Téléphone : 450 373-2111