

DONATION FORM / FORMULAIRE DE DON

Donation type (select one) / Type de don (faire un choix) :

- General donation / Don général
- In memory of / À la mémoire de _____
- In honour of / En l'honneur de _____

Donor Information / Renseignements sur le donateur :

Name / Nom : _____

Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ Province / Province : _____ Postal code / Code postal : _____

Phone / Téléphone : _____ Email / Courriel : _____

Donation Information / Renseignements sur le don :

Amount / Montant : \$ _____

- I have enclosed my cheque or money order payable to ALS Society of Canada.
J'ai annexé un chèque ou un mandat bancaire payable à l'ordre de la Société canadienne de la SLA.
- Please charge to my _____
Veuillez débiter ma carte :
 - Visa
 - MasterCard
 - American Express

Credit card no. / N° de carte de crédit : _____ Expiry / Expiration : _____

Signature / Signature : _____ Date / Date : _____

Please send an acknowledgment card to (In honour/In memory donations only) Veuillez envoyer une carte personnalisée à (dons en l'honneur/à la mémoire seulement) :

Name / Nom : _____

Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ Province / Province : _____ Postal code / Code postal : _____

Card signed by / Carte signée par : _____

Please return your completed form by mail or fax using the contact information below,
or email it to donations@als.ca. Thank you for your support!

Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli par la poste ou télécopieur en utilisant les
coordonnées ci-dessous, ou faites-le parvenir par courriel à donations@als.ca.
Merci de votre soutien!