



Fédération des Augustines de la Miséricorde de Jésus
FORMULAIRE DE DON POUR LA MISSION DU PARAGUAY

Renseignements personnels

Nom de famille	Prénom	Nom de l'organisation (s'il y a lieu)
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Numéro de téléphone (maison)	Numéro de téléphone (bureau)	Adresse courriel

Montant du don

Je désire contribuer à la Mission du Paraguay et verser :

25 \$ 50 \$ 100 \$ 250 \$ Autre _____ \$

<p>Mission du Paraguay</p> <p>Je désire que mon don soit attribué à l'une des catégories suivantes pour la mission du Paraguay :</p> <p><input type="radio"/> Physiothérapie</p> <p><input type="radio"/> Dentisterie</p> <p><input type="radio"/> Dispensaires</p>	<p><input type="radio"/> Malades</p> <p><input type="radio"/> Étudiants</p> <p><input type="radio"/> S'il vous plaît, choisissez pour moi.</p>
<p><input type="radio"/> Reçu émis au nom de :</p> <p><input type="radio"/> Je préfère demeurer anonyme</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>

Méthode de paiement

Par chèque Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de : Mission des Augustines de la Miséricorde de Jésus Inscrire au recto de votre chèque : Mission du Paraguay	
Signature	Date

Veuillez retourner le tout à : La Fédération des Augustines de la Miséricorde de Jésus

75, rue des Remparts, Québec (Québec) G1R 3R9
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 89690 4646 RR0001
Pour obtenir plus de renseignements sur notre mission au Paraguay,
Visitez notre site Internet augustines.org