



© Biodôme  
Michel Tremblay



© Insectarium  
René Limoges



© Jardin botanique  
Lise Servant



© Planétarium  
Sophie DesRosiers

Fondation Espace pour la vie, 4101, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H1X 2B2,  
Tél. : 514 872-6956 Téléc. : 514 872-8438 — info@fondationespacepourlavie.ca

## FORMULAIRE DE DON

Vous pouvez faire votre don  
en ligne sur notre site Internet au  
[www.fondationespacepourlavie.ca](http://www.fondationespacepourlavie.ca)

### IDENTIFICATION DU DONATEUR

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (résidence) : \_\_\_\_\_

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

Tél. (rés.) : \_\_\_\_\_ Tél. (bur.) : \_\_\_\_\_

Tél. (cell.) : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel (rés.) : \_\_\_\_\_ Courriel (bur.) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Référé par : \_\_\_\_\_  
(Facultatif)

Si vous souhaitez que l'on communique avec vous uniquement par Internet pour l'envoi de nos communications, (rapport annuel, campagne annuelle, etc.), veuillez vous assurer de bien inscrire vos adresses courriels et de cocher celle de votre choix :

Résidence  
 Bureau

### AUTORISATION

J'accepte que mon nom soit publié en fonction de ma contribution à la Fondation Espace pour la vie dans les outils de communication suivants : site Internet, rapport annuel, tableau d'honneur.

Je ne souhaite pas que mon nom soit publié en fonction de ma contribution à la Fondation Espace pour la vie dans les outils de communication suivants : site Internet, rapport annuel, tableau d'honneur.

(Si nous n'obtenons aucune réponse de votre part, la Fondation se réserve le droit de publiciser votre nom.)

### TYPES DE DONTS Remplir la section correspondant à votre choix

#### DON UNIQUE

Je m'engage à soutenir la Fondation Espace pour la vie pour un montant de : \_\_\_\_\_ \$.

Mode de paiement :  Chèque (*Prière de libeller le chèque à l'ordre de Fondation Espace pour la vie*)

Carte de crédit (*Prière de remplir la section « Informations - carte de crédit » sur la page 2*)

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

#### DONTS MENSUELS (Prélèvements préautorisés PPA)

Je m'engage à soutenir la Fondation Espace pour la vie par un montant mensuel de : \_\_\_\_\_ \$.

Nombre de mois de versements : \_\_\_\_\_

Le premier paiement sera traité le 15 du mois courant ou du mois suivant, selon la date de votre don, et tous les 15 de chaque mois par la suite. Un reçu fiscal global sera émis au début de chaque année pour le montant total versé au cours de l'année précédente.

Mode de paiement :  Carte de crédit (*Prière de remplir la section « Informations - carte de crédit » sur la page 2*)

Compte bancaire (*Prière de remplir la section « Informations - compte bancaire » sur la page 2*)

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

