inclusion
integration
independence

inclusion
intégration
indépendance

the in community

FORMULAIRE DE DONS

S'il vous plait completer:

□ M. □ Mme. □ Mlle.

Prémon: _____ Nom de famille: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____
Tél: (Domicle) _____ (Bureau) _____ Téléc: _____
Courrier électronique:_____

J'aimerais supporter The In Community par une donation de:

□ 25,00$ □ 50,00$ □ 75,00$ □ 100,00$ □ Autre: _____

Options de paiement:

□ Chèque □ Mandat □ Carte de credit

Effectuez votre paiement à l'ordre de **The In Community**.

Information de carte de credit:
□ Visa □ Mastercard

Numéro: _____
Nom: _____
Date d'expiration: _____/_____
mois année

Optionnel et confidentiel

□ Je suis une personne ayant un handicap
□ Je suis un(e) bénévole
□ Je travaille dans le domaine des services sociaux
□ Je suis un member de la famille
□ Je suis um member de The In Commnity
□ Autre: _____

J'ai appris de The In Community par l'éntremise de:

□ Professionel(le) □ Membre de la famille/ami(e) □ Journal,TV, radio
□ Site web □ Publication de The In Community □ Autre: _____

The In Community est un organism de bienfaisance enregistré. Nous remettons des reçus d'impôt aux personnes qui nous font des dons our des legs. Numèro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance: 10702 0679

Merci do votre soutien!

1150, prom. Morrison Drive,
Suite/bureau 110 Ottawa, ON K2H 8S9
Tel./Tél. : 613-724-5886
Fax/Téléc. : 613-724-5889