

RENSEIGNEMENTS DU DONATEUR

M Mme Dr Prénom : _____ Nom : _____

Compagnie/Organisation (si applicable) : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

OPTIONS DE DON

Ci-joint est mon : Don mensuel Don ponctuel

Montant du don : 10 \$ 25 \$ 50 \$ 100 \$ Autre _____

OPTIONS DE PAIEMENT :

CHÈQUE/COMPTE BANCAIRE

DON PONCTUEL

Chèque (s'il vous plaît joindre votre chèque au nom de Jeunesse, J'écoute)

DON MENSUEL

Veuillez prélever les dons de mon compte bancaire.
Mon spécimen de chèque avec l'inscription <<NUL>> est
ci-joint.

Signature: _____

Je peux annuler mon autorisation en tout temps avec 15 jours de préavis. Pour obtenir un spécimen du formulaire d'annulation, ou pour obtenir des renseignements sur mon droit de résilier un accord de prélèvement automatique, je peux communiquer avec mon établissement financier ou consulter le site www.cdnpay.ca. Je peux exercer certains droits de recours si un prélèvement n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit d'obtenir un remboursement de toute opération de débit qui n'a pas été autorisée ou qui ne respecte pas le présent accord. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.cdnpay.ca. Je renonce à mon droit de recevoir notification du montant du prélèvement automatique en vertu du présent accord. Je suis conscient(e) que je peux faire une demande de modification du montant indiqué ci-dessus en communiquant avec Jeunesse, J'écoute au 1-866-814-1010.

CARTE DE CRÉDIT (pour les dons ponctuels ou mensuels)

MC VISA AMEX

N° de carte de crédit : _____

Date d'expiration : (m) _____ (y) _____

Nom sur carte : _____

Signature: _____

Dons en l'honneur d'une personne spéciale

En mémoire de : En l'honneur de : _____

De: _____

Adresse postale pour l'envoi de la carte : Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Message/Instructions spéciales : _____

Coordonnées : Jeunesse J'écoute 5605, de Gaspé, Suite 303, Montréal, QC, H2T 2A4
1-866-814-1010 | jeunessejecoute.ca | donateur@jeunessejecoute.ca

N° d'enregistrement – org. de charité 13000 5746 RR0001.

Le sceau de confiance du Programme de normes est une marque d'Imagine Canada utilisée sous licence par Jeunesse J'écoute.

