



## Lien d'entraide communautaire Formulaire d'inscription

Veuillez encercler votre niveau préféré ci-dessous.

<b>PLATINE</b> 5000 \$	<b>OR</b> 2500 \$	<b>ARGENT</b> 1000 \$	<b>BRONZE</b> 100 \$	<b>Ami(e) du Centre</b> 10 \$ + (Pas de reçu d'impôt)
---------------------------	----------------------	--------------------------	-------------------------	--

Les donateurs/donatrices ont la possibilité de faire une contribution unique, ou mensuelle par prélèvements directs de leur compte bancaire, ou paiement par carte de crédit pré-autorisé, ou par chèques postdatés.

Je préfère faire une CONTRIBUTION UNIQUE au montant de \_\_\_\_\_ \$  
avec ma carte de crédit      Mastercard \_\_\_ Visa \_\_\_ ou par chèque \_\_\_

Je préfère payer une CONTRIBUTION MENSUELLE au montant de \_\_\_\_\_ \$  
avec ma carte de crédit      Mastercard \_\_\_ Visa \_\_\_ ou par chèque postdaté \_\_\_

Pour les paiements par carte de crédit, s'il vous plaît compléter le formulaire suivant.

Numéro de carte # \_\_\_\_\_ d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

Pour rencontrer mon engagement financier, j'autorise le Centre de ressources communautaires Orléans-Cumberland à mettre en place des retraits automatiques sur ma carte de crédit le 15e jour de chaque mois. Je comprends que je peux annuler cette autorisation en tout temps par avis écrit.  
No. d'enregistrement de don de charité -- 13091 7552 RR 0001

J'aimerais recevoir des renseignements concernant les dons par testament.

Nom: \_\_\_\_\_ Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ No. de tél : \_\_\_\_\_

Adresse courriel (pour l'utilisation du CRCOC seulement) : \_\_\_\_\_

Reçu de don de charité émis au nom de: \_\_\_\_\_

**Veuillez poster ce formulaire au :**  
**Centre de ressources communautaire Orléans-Cumberland**  
**240, boul. Centrum - unité 105, Orléans, ON K1E 3J4**

**Pour plus de renseignements, composez le 613-830-4357 poste 305**  
**ou écrivez-nous à [info@crcoc.ca](mailto:info@crcoc.ca)**