

FORMULAIRE DE DON PAR LA POSTE

Cercle des Ambassadeurs



Association canadienne pour les Nations Unies

N° d'organisme de charité: 11927-6855 RR0001
www.unac.org

Beaucoup de donatrices et de donateurs nous ont demandé comment ils pouvaient se rendre le plus utiles. La réponse est venue sous la forme du programme de dons mensuels du Cercle des ambassadeurs.

Le prélèvement de cotisations mensuelles préautorisées a l'avantage d'être pratique et nous permet de réduire les coûts; ainsi, votre don nous aide encore davantage. Un montant, même petit, versé à chaque mois, représente un somme d'argent substantielle à la fin de l'année.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

Nom de famille _____ Prénom(s) _____

Adresse _____

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

Titre (M., Mme, D^r, etc.) _____ Téléphone (dom.) (facult.) (_____) _____

Courriel _____ Téléphone (travail) (facult.) (_____) _____

- J'aimerais recevoir périodiquement (de 4 à 8 fois par année) le bulletin d'information électronique du siège social qui porte sur les activités menées à l'échelle nationale par l'ACNU. *(Veuillez fournir votre adresse électronique)*
- Non, je ne souhaite pas être informé(e) des activités organisées dans ma collectivité. Prière de ne pas transmettre mon nom à la section régionale de l'ACNU. *(Cette option ne concerne que les donateurs qui demeurent dans les environs d'une section)*
- Veuillez ne pas ajouter mon nom à votre liste d'envoi. Je ne souhaite recevoir qu'un seul envoi par année (à savoir mon reçu aux fins d'impôt)

L'ACNU récompense ses sections établies au niveau de la collectivité lorsque celles-ci trouvent des nouveaux partenaires. S'il s'agit de votre premier don **et** que c'est une section ou un bénévole rattaché à une section qui vous a fait connaître l'ACNU, veuillez indiquer le nom de la section dont on soulignera la contribution : _____

Les choix de sections sont: Victoria, Vancouver, Kootenay, Edmonton, Calgary, Winnipeg, Toronto, Ottawa/Hull, Hamilton, Quinte, Montréal, Saguenay/Lac-St-Jean, Québec, St. John's

Nous n'échangeons JAMAIS les noms de nos donateurs mensuels à d'autres organisations

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL

Je comprends que le montant indiqué ci-dessous sera déduit automatiquement de mon compte bancaire ou de ma carte de crédit, le premier jour ouvrable de chaque mois. Je sais que je peux en tout temps modifier ou annuler ma participation au programme en communiquant avec l'ACNU. Un reçu aux fins d'impôt correspondant au montant versé au programme du Cercle des ambassadeurs pendant une année donnée me parviendra par la poste à la fin janvier ou au début de février de l'année suivante.

OUI, j'autorise l'Association canadienne pour les Nations Unies à procéder à des prélèvements mensuels de:

10 \$ 15 \$ 20 \$ 30 \$ Je peux donner _____ \$ chaque mois

Signature _____ Date courante _____

Mode de paiement

Vous trouverez ci-joint mon chèque annulé

Je préfère utiliser ma carte de crédit VISA[®] MasterCard[®]

Numéro de carte _____ Date d'expiration _____

Nom figurant sur la carte _____

Veuillez renvoyer ce formulaire à :

Association canadienne pour les Nations Unies ♦ 300-309, rue Cooper, Ottawa (Ontario) K2P 0G5 ♦ Télécopieur: (613) 563-2455

Merci de votre généreux appui!