Fédération des Augustines de la Miséricorde de Jésus

FORMULAIRE DE DON POUR LA MISSION DU PARAGUAY

Renseignements personnels

Nom de famille	Prénom	Nom de l'organisation (s'il y a lieu)
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Numéro de téléphone (maison)	Numéro de téléphone (bureau)	Adresse courriel

Montant du don

Je désire contribuer à la Mission du Paraguay et verser :

◯ 25 $ ◯ 50 $ ◯ 100 $ ◯ 250 $ ◯ Autre _____$

Mission du Paraguay Je désire que mon don soit attribué à l'une des catégories suivantes pour la mission du Paraguay : ◯ **Physiothérapie** ◯ **Dentisterie** ◯ **Dispensaires**	◯ **Malades** ◯ **Étudiants** ◯ **S'il vous plaît, choisissez pour moi.**
◯ Reçu émis au nom de : ◯ Je préfère demeurer anonyme	_____

Méthode de paiement

Par chèque
Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de : **Mission des Augustines de la Miséricorde de Jésus**
Inscrire au recto de votre chèque : **Mission du Paraguay**

Signature	Date

Veuillez retourner le tout à : La Fédération des Augustines de la Miséricorde de Jésus

75, rue des Remparts, Québec (Québec) G1R 3R9
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 89690 4646 RR0001
Pour obtenir plus de renseignements sur notre mission au Paraguay,
Visitez notre site Internet augustines.org