



Centre d'entraide
le Rameau d'Olivier

OUI, je désire contribuer au développement du Centre d'entraide le Rameau d'Olivier Inc.

Toute contribution sera appréciée.

Montant de votre contribution :

20 \$ 25 \$ 50 \$ 100 \$ autre ____ \$

Mode de paiement :

Chèque ou mandat à l'ordre du C.E.R.O.

Vos coordonnées :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Veillez-nous faire parvenir votre formulaire et votre chèque ou mandat à :

C.E.R.O
6547 rue de Marseille, bureau 124
Montréal, (Qc) H1N 1M1

Un reçu pour fins d'impôt sera automatiquement remis pour tout don de 15 \$ et plus.

No. d'enregistrement : 106895220RR0001