

-----  
Veuillez remplir tous les champs en bleu.

## Identification personnelle

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

-----

Je désire faire un don au montant de :

25 \$

50 \$

100 \$

200 \$

Autre

-----

Je suis intéressé(e) par la possibilité de devenir donateur mensuel afin de contribuer à une meilleure planification à long terme des actions engagées sur le terrain. Je souhaite être contacté(e) à ce sujet.

Oui

Non

-----

Sauf avis contraire de votre part, nous nous permettons de publier votre nom et prénom en tant que donateur à des fins de remerciements. En cas de refus, veuillez cocher la case ci-dessous.

Je refuse que mon nom et mon prénom soient publiés à des fins de remerciements.

-----

J'accepte de recevoir de l'information sur les activités de DESI par courriel ou par la poste.

Oui, par courriel

Oui, par la poste

Non

-----

Veuillez envoyer ce formulaire et y joindre votre chèque libellé à l'ordre de DESI, à l'adresse suivante :

**2330 Notre-Dame Ouest**

**Montréal (Québec)**

**H3J 2Y2**

Pour tout don de 10\$ et plus, un reçu fiscal vous sera envoyé par la poste au début de l'année prochaine.

-----

Signature :

Date :