



Infirmières et Infirmiers Sans Frontières (IISF)
Nurses Without Borders (NWB) | Enfermeras y Enfermeros Sin Fronteras (EESF)

Date du don : _____
Jour/mois/an

REMPILIR CE COUPON POUR L'ÉMISSION D'UN REÇU OFFICIEL AUX FINS D'IMPÔT

NOM DU DONATEUR : _____
(Tel qu'il sera inscrit sur le reçu)

MONTANT DU DON : _____ \$ Argent comptant
 Par Chèque No du chèque : _____
Libellé votre chèque au nom de : IISF-NWB

DON dirigé au projet : _____

***ADRESSE ÉLECTRONIQUE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU DONATEUR**

**Obligatoire pour émettre un reçu aux fins d'impôt.*

Courriel : _____ Téléphone : _____

MERCI pour votre don qui sera dirigé directement au projet que vous avez spécifié !
Votre reçu aux fins d'impôts vous parviendra par courriel.

.....
Pour les dons par carte de crédit, NE PAS COMPLÉTER CE COUPON

Suivra la procédure ci-jointe :

Via CanaDon en allant sur notre propre site internet : www.iisf.ca

Page d'accueil à droite : FAIRE UN DON

IMPORTANT : Sélectionner le projet pour lequel vous souhaitez faire un don et prévoir les frais de 3,9% car autrement, le projet recevra un montant inférieur.

CanaDon vous émettra votre reçu instantanément.

Coordonnées :

IISF

370 avenue Caouette

Rouyn-Noranda (Québec), J9X 3X3

(514) 797-2005

info@iisf.ca