



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

Date du don : \_\_\_\_\_  
Jour/mois/an

**REPLIR 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](http://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

93 Avenue George

Rouyn-Noranda (Québec)

J9X 1B1

(514) 797-2005

[info@iisf.ca](mailto:info@iisf.ca)