



FORMULAIRE DE DON

Oui, j'aimerais faire un don pour le tournoi de golf Cardiac Classic 2019 afin de soutenir les soins et la recherche sur les maladies cardiaques à l'Hôpital Saint-Boniface :

J'aimerais faire des dons mensuels au montant de : _____ \$

J'aimerais faire un don unique de : _____ \$

Renseignements personnels pour le reçu officiel :

M. Mme Autre _____

Prénom _____ Nom de famille _____

Organisme _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____ Courriel _____

Téléphone (domicile) _____ (travail) _____

Méthode de paiement :

Chèque (à l'ordre de la Fondation de l'Hôpital Saint-Boniface)

ou paiement par carte de crédit : Visa Mastercard American Express

Nom du/de la titulaire de la carte _____

Numéro de la carte de crédit _____

Date d'expiration ____ / ____ Signature _____

J'aimerais que mon don reste anonyme.

Un reçu officiel sera remis pour les dons de 15 \$ et plus.

Pour faire un don en ligne, allez à l'adresse stbhf.ca/fr/donner et octroyez votre don au tournoi de golf «Cardiac Classic 2019».

Pour faire un don par la poste : **Fondation de l'Hôpital Saint-Boniface**
409, av. Taché, bur. C1026,
Winnipeg (Manitoba) R2H 2A6

Merci de votre grande générosité!

Non d'organisme de bienfaisance : 11916 9639 RR0001



Hôpital St-Boniface Hospital
FONDATION • FOUNDATION