

## Oui, j'aimerais aider. Voici ma contribution:



www.gefc.ca

613-749-4728

45\$

Nourrir une personne  
pour quatre jours

75\$

Nourrir deux per-  
sonnes pour quatre  
jours

140\$

Nourrir quatre  
personnes pour  
quatre jours

200\$

Nourrir six personnes  
pour quatre jours

Autre \_\_\_\_\_ \$

- J'inclus mon chèque libellé au Centre de secours alimentaire de Gloucester **ou**  Veuillez facturer ma carte de crédit une seule fois **ou**
- Don mensuel de \_\_\_\_\_ \$ à facturer sur ma carte de crédit le 1<sup>er</sup> jour du mois

*S.V.P. écrire en lettres moulées:*

M / Mme / Mlle / Ms \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

- Envoyer mon reçu d'impôt par courriel

### Information de la carte de credit :



Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Code CVV: \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_/\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Veillez noter que nous ne pouvons pas émettre des reçus d'impôt pour les dons de moins de 15 \$