



# CNEWA



## *Oui ! Je désire aider sur une base mensuelle*

J'autorise CNEWA Canada à prélever le montant suivant à chaque mois

25\$    30\$    50\$    60\$    Autre \_\_\_\_\_\$

### 1 DE MON COMPTE BANCAIRE

Veillez transférer ce montant le premier  ou le quinze  de chaque mois

- Je joins à ce coupon un spécimen de chèque avec la mention « Nul » pour les informations nécessaires aux déductions

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### 2 DE MA CARTE DE CRÉDIT

Veillez transférer ce montant le premier  ou le quinze  de chaque mois

        

Numéro de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

- Un reçu aux fins d'impôt vous sera envoyé avant le 28 février de l'année suivante
- Vous pouvez modifier ou annuler votre don en tout temps en avisant CNEWA Canada au 1-866-322-4441 (sans frais) ou par courriel à [canada@cnewa.org](mailto:canada@cnewa.org)
- Numéro de bienfaisance: 86775 7502 RR0001

### *Remplir les informations suivantes*

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

*Envoyer à*