

Mission de l'Ouest de l'île

Formulaire de Soutien Financier

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postale: _____

Téléphone (_____) _____ - _____ Courriel: _____

Veillez SVP utiliser ma contribution pour le/la suivant(e):

- Fonctions Générales
- Les paniers de Pâques (Printemps), Retour Scolaire ou Noël

Option de paiement préférée:

Contribution unique de : \$ _____

Contributions mensuelles de : \$ _____

*Veillez SVP adresser vos chèques à l'ordre de la Mission de l'Ouest de l'île.
Les dons en argent comptant sont aussi acceptés.*

Contributions par retrait bancaire pré-autorisé de: \$ _____ /mois

*J'autorise la Mission de l'Ouest de l'île à retirer le montant cité ci-haut, de mon
compte chèques à tout les mois, à la date indiquée ci-dessous.*

**SVP cochez les 2 boîtes si vous aimeriez que le montant soit retiré 2 fois par mois.*

1^{er} 16

Veillez SVP joindre un chèque en blanc, marqué "NUL".

Pour un compte conjoint, SVP inclure les signatures de chaque personnes concernés.

Cette autorisation peut être annulée par écrit, à n'importe quel temps.

Nom de l'institut bancaire: _____

Adresse: _____

Province: _____ Code Postale: _____

Succursale # : _____ Transit # : _____ Compte #: _____

Date de début: _____

Date: _____

Signature(s): _____

