

DONATION CARD - CARTE DE DONS

Name/Nom

Tel./Tél.

Address/Adresse

City/Ville

Province

Postal Code/Code postal

Email/Courriel

Payment method/Mode de paiement

Credit Card/ ☐ Cheque (attached)* / ☐

Carte de crédit Chèque (ci-joint)*

Monthly Giving

Don mensuel

\$5 ☐ \$10 ☐ \$20 ☐ \$50 ☐

One-time Gift

Don unique

\$

Card Number/Numéro de carte

Expiry Date/Date d'expiration

CVV

*Cheques payable to Pat Griffin Fund of CASN. / Faites votre chèque au nom du Fonds Pat Griffin de l'ACESI.

A charitable receipt can be provided in December for donations over \$10.00 in a calendar year.

Un reçu d'impôt vous sera fourni pour tout don de charité de plus de 10.00\$ dans une année civile.



Please return this card to a CASN staff member or by mail to the CASN National Office: 200-1 Antares Dr. Ottawa ON K2E 8C4

Veuillez retourner cette carte dûment remplie à un membre du personnel de l'ACESI ou par courrier à l'adresse suivante :
200-1, promenade Antares Ottawa (Ontario) K2E 8C4