

OUI, JE DONNE AU GRIS!

Veillez remplir ce formulaire et le retourner accompagné d'un chèque à l'ordre du GRIS-Montréal à l'adresse suivante :

C.P. 476, SUCC. C, MONTRÉAL (QUÉBEC) H2L 4K4

J'APPUIE LA LUTTE À L'HOMOPHOBIE EN FAISANT UN DON DE :

20 \$ 50 \$ 100 \$ 250 \$

autre montant \$

Nom complet :

Adresse :

Ville :

Code postal :

DON MENSUEL

LE 15 DE CHAQUE MOIS, JE DONNERAI :

10 \$ 15 \$ 20 \$ autre montant \$

J'ai joint un spécimen de chèque portant la mention « NUL » afin que le GRIS-Montréal fasse un prélèvement automatique sur mon compte bancaire.

Signature :

Courriel :

Vous pouvez modifier ou annuler votre contribution mensuelle à tout moment en avisant le GRIS-Montréal par courriel à info@gris.ca.

Je désire recevoir des nouvelles du GRIS-Montréal.

Oui Non
Par courriel Par la poste

Vous pouvez aussi faire un don par carte de crédit au : www.gris.ca/donnez