

Mme M. Prénom Nom

Personnel Entreprise Nom de l'entreprise

App. Adresse

Ville Prov. Code postal Anniversaire

Téléphone Domicile Travail Cellulaire Langue de correspondance Français Anglais

Courriel

Oui, je désire devenir membre d'Équiterre!

A. J'opte pour des prélèvements mensuels* et j'autorise Équiterre à retirer le montant suivant de mon compte bancaire ou à le porter sur ma carte de crédit le 15e jour de chaque mois (ou au plus près)

15 \$ 20 \$ 30 \$ Autre montant : \$ (min. 8\$)

B. J'opte pour des prélèvements annuels* et j'autorise Équiterre à retirer le montant suivant de mon compte bancaire ou à le porter sur ma carte de crédit pour le prochain prélèvement du :

50 \$ 75 \$ 100 \$ Autre montant : \$ (min. 10\$)

Fréquence

1er du mois 15e du mois

*Je comprends qu'il m'est possible de modifier ma contribution ou d'annuler cette entente à tout moment, simplement en communiquant avec Équiterre au moins 15 jours avant la date du prochain prélèvement prévu.

C. Je préfère faire un don unique de :

50 \$ 75 \$ 100 \$ Autre montant : \$ (min. 10\$)

Mode de paiement

Visa

Mastercard

Chèque à l'ordre d'Équiterre (pour des prélèvements mensuels bancaires, joindre un chèque marqué NUL).

Numéro de carte de crédit

Expiration (MM/AA)

Date

Signature obligatoire

Oui! Je consens à recevoir de la part d'Équiterre des bulletins et lettres d'information ainsi que des invitations à participer à ses activités. Il me sera possible de me désinscrire à tout moment.

Une fois le formulaire rempli, faites-le nous parvenir à :
Équiterre
Maison du développement durable
50, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 340
Montréal (Québec) H2X 3V4
Pour plus d'information : 514-522-2000 ou, sans frais : 1-877 272-6656

Merci de votre appui!

No D'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 894057132RR0001
Un reçu fiscal sera envoyé pour tout don de 25\$ ou plus.