

Le Regroupement des organismes canado-haïtiens pour le développement

Voici mon don:

NOM (en lettres moulées)

ADRESSE APP. VILLE

PROVINCE CODE POSTAL TÉLÉPHONE

25\$ 50\$ 100\$ Autre montant au choix _____ \$

SIGNATURE DATE

Je désire un reçu pour usage fiscal (pour les dons de plus de 20\$)



Merci!