



*Depuis 1980, notre mission est  
d'assurer un support à  
l'autonomie des personnes âgées  
de Villeray de plus de 65 ans, en  
perte d'autonomie en offrant des  
services bénévoles.*

**S'il-vous-plaît, imprimez le formulaire, annexe-le à votre don et envoyez le tout à VERS VOUS (adresse au bas de la page)**

Madame \_\_\_ Monsieur \_\_\_ Autre \_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

Nom

\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Municipalité

\_\_\_\_\_

Code postal

\_\_\_\_\_

Téléphone (domicile)

\_\_\_\_\_

Téléphone (travail)

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

Désirez-vous un reçu pour don de bienfaisance\*?

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Si oui, à quel nom ce reçu doit-il être émis?

\_\_\_\_\_

Mode de paiement

Chèque\*\* \_\_\_ Comptant \_\_\_ Mandat-poste \_\_\_

Montant du don

\_\_\_\_\_

\* Nous émettons un reçu officiel pour tout don de 20 \$ et plus. No. d'enregistrement : 068848-09-08 RR0001

\*\* Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de VERS VOUS.

*Merci de votre généreuse contribution !*

**VERS VOUS**

7355, avenue Christophe Colomb, local 1-100, Montréal (Québec) H2R 2S5

Téléphone : 514 277-2469 - Télécopieur : 514-273-5714

Courriel : [aines@versvous.org](mailto:aines@versvous.org)

Site Web : [www.versvous.org](http://www.versvous.org)



*Since 1980, VERS VOUS provide support to the seniors of Villeray (aged over 65 years) by providing volunteer services.*

**Please fill the form and attach it with the donation. Send it to VERS VOUS (address below).**

Mrs. \_\_\_ Mr. \_\_\_ Other \_\_\_

First Name

\_\_\_\_\_

Last Name

\_\_\_\_\_

Company Name (if appropriate)

\_\_\_\_\_

Address

\_\_\_\_\_

Municipality

\_\_\_\_\_

ZIP Code

\_\_\_\_\_

Phone number (house)

\_\_\_\_\_

Phone number (work)

\_\_\_\_\_

Email

\_\_\_\_\_

Would you like a receipt for charitable donation\*?

YES \_\_\_ NO \_\_\_

If so, what name this receipt should it be issued?

\_\_\_\_\_

Payment method

Check\*\* \_\_\_ Cash \_\_\_ Money order (mandat-poste) \_\_\_

Donation amount

\_\_\_\_\_

\* We issue a tax receipt for donations of \$ 10 or more. Registration number: 068848-09-08 RR0001

\*\* Please make your check payable to VERS VOUS

*Thank you for your generous contribution!*

**VERS VOUS**

7355, Christophe Colomb avenue, suite 1-100, Montreal (Quebec) H2R 2S5

Phone number: 514 277-2469 - Fax: 514-273-5714

Mail: [aines@versvous.org](mailto:aines@versvous.org)

Web site: [www.versvous.org](http://www.versvous.org)