

FORMULAIRE DE DON

Nous vous remercions pour votre soutien.

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Appartement _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Le montant de mon don est de :

20 \$ 50 \$ 100 \$ 150 \$ 200 \$ Autre montant : _____

Date : _____

Je désire que ma contribution demeure anonyme

Prière de libeller votre chèque au nom de l'ICBT. Postez le tout à l'adresse qui figure sur l'en-tête de ce coupon.

L'Institut Canadien de Biologie Totale n'est pas habilité à délivrer des reçus **pour fins d'impôt**. Nous vous émettrons un reçu pour votre don et il vous appartient de vérifier avec votre comptable si vous pouvez le déduire de vos dépenses.