



Formulaire de don / Donation Form

Renseignements personnels / Private Informations

Prénom / First Name : _____
Nom de famille / Last Name : _____
Adresse / Address : _____
Ville / City : _____
Province / State : _____
Code postal / Postal Code / ZIP : _____
Téléphone / Phone : _____
Courriel / Email Address : _____

Don / Donation

Montant du Don (par chèque uniquement) / Donation Amount (cheque only) :
<input type="checkbox"/> Don Unique / Single Donation : _____ \$
<input type="checkbox"/> Paiements Mensuels / Monthly Payments : _____ \$
Don par carte de crédit / Donation with a credit card :
Chercher « csjr » sur www.canadon.org
Search for « csjr » on www.canadhelps.org

- Je désire devenir membre du CSJR (gratuit) / I want to become a member (free)
- Je désire recevoir un reçu (minimum 20 \$) / I want to receive a receipt (minimum 20 \$).
- Je désire recevoir le bulletin d'informations par courriel / I want to receive the Newsletter by email.

Remplissez le formulaire et postez-le à / Please fill in this form and mail to :
Centre de Services de Justice Réparatrice
7333, rue Saint-Denis
Montréal, Québec, H2R 2E5