



Programme de Noël 2025



**Veillez choisir le niveau de soutien que vous souhaitez offrir en
cochant l'une des boîtes suivantes :**

- ☐ Famille de 1 - 125 \$ ☐ Famille de 4 - 200 \$ ☐ Famille de 7 - 275 \$ ☐ Famille de 10 - 350 \$
☐ Famille de 2 - 150 \$ ☐ Famille de 5 - 225 \$ ☐ Famille de 8 - 300 \$ ☐ Famille de 11 - 375 \$
☐ Famille de 3 - 175 \$ ☐ Famille de 6 - 250 \$ ☐ Famille de 9 - 325 \$ ☐ Famille de 12 - 400 \$
☐ Autre montant _____ \$

Méthode de paiement

☐ **Je vous joins un chèque** adressé à l'ordre du :
Centre de ressources communautaires Orléans-Cumberland
Au montant de _____ \$

☐ **Je préfère payer par carte de crédit.** ☐ Mastercard ☐ Visa ☐ AMEX
No. de la carte _____ Date d'échéance: ____ / ____ No. CVV _____
Nom sur la carte _____ Signature _____
S.V.P. facturer ma carte de crédit pour le montant suivant _____ \$

POUR USAGE INTERNE

J'autorise par la présente le Centre de ressources communautaires Orléans-Cumberland à effectuer un
prélèvement automatique sur ma carte de crédit. Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance :
130917552RR0001

S'il vous plaît, remplissez **TOUTES** les informations suivantes.

Nom/Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____ **Ville :** _____

Code postal : _____ **No. de téléphone :** _____

Adresse courriel : _____

Reçu de don de charité émis au nom de : _____

☐ **J'accepte de recevoir des communications par courriel du CRCOC.**



Veillez faire parvenir votre don au:
CRC Orléans-Cumberland
105-240 boul. Centrum, Orléans (Ontario) K1E 3J4

(613) 830-4357

cchartrand@crcoc.ca