



FONDATION SODEXO

Formulaire de don

Information des donateurs (s'il vous plaît imprimer)

Nom	
Adresse municipale	
Ville	
Province	
Code Postal	
Téléphone	
Courriel	

Informations en gage

montant du don \$ _____ à payer : ____une fois ____mensuel ____trimestriel ____annuel

Type de paiement ____ chèque joint (libellez à l'ordre de la Fondation Sodexo) ____ carte de crédit

type de carte de crédit	
Numéro de carte	
Date d'expiration	
Code de vérification	
Signature	

Informations accuse

S'il vous plaît utiliser le nom suivant (s) dans tous les remerciements

--

____ Je souhaite que notre cadeau reste anonyme

Signature
Date

Fondation Sodexo
3350 South Service Road, Burlington, ON L7N 3M6
905-632-8592 www.stophungertoday.org
Charitable Registration #879079119RR0001