

Formulaire de don individuel

Le Centre de Ressources et d'Intervention pour Hommes Abusés Sexuellement dans leur Enfance (CRIPHASE) est un organisme de bienfaisance enregistré.

Nom de famille :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Un reçu de don de charité pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 20\$ ou plus.

Don unique au montant de :

(chèque ou mandat à l'ordre du CRIPHASE)

Promesse de don mensuel au montant de :

- 1) Je désire que mon don soit anonyme. OUI NON
- 2) Je désire recevoir des nouvelles au sujet du CRIPHASE. OUI NON

Chaque don permet aux hommes qui sont dans le besoin de bénéficier de nos services.

De la part d'hommes qui ont été abusés sexuellement dans leur enfance et qui feront la démarche grâce à votre générosité,

MERCI!

Nous vous invitons à poster votre chèque accompagné du formulaire à l'adresse ci-dessous.