



إستمارة تبرع

إحداثيات المتبرع أو المتبرعة

اللقب: _____ الإسم: _____

العنوان: _____ المدينة: _____

الرمز البريدي: _____ الهاتف: _____ - (_____) _____

البريد الإلكتروني: _____

نعم أتبرع للمركز

تبرع سنوي: \$500 \$1000 \$2000 مبلغ آخر: \$ _____

تبرع شهري: \$20 \$30 \$40 \$50 \$100 مبلغ آخر: \$ _____

طرق السداد

نقداً

إصدار صكّ باسم CCMD

تحويل بنكي شهري

تاريخ التحويل الأول: _____ / _____ / _____

PayPal

على الموقع الإلكتروني www.acmcq.org

الإمضاء: _____

تنصح إدارة المركز بتحويل التبرعات إلى المؤسسة المصرفية Caisse Desjardins حتى يتم رصد وإدارة

المداخيل بشكل سليم، على رقم الحساب:

90104 815 180 228 9

أو إيداعها مباشرة في الصندوق المتوفر بمقر المركز (الرجاء كتابة اللقب على الظرف).