



**KNIGHTS
OF COLUMBUS**
IN SERVICE TO ONE. IN SERVICE TO ALL.

\$150 suffisent pour livrer un fauteuil roulant à quelqu'un ayant désespérément besoin d'Espoir, de Mobilité, de Liberté et d'Indépendance. Veuillez remplir ce formulaire de don au complet advenant que nous devons vous contacter au sujet de la livraison et la distribution des fauteuils roulants.

\$150 \$300 Autres \$ _____ **CONSEIL:** _____ **PROVINCE:** ONTARIO

Nom du donateur _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Grâce à votre don de \$150, vous recevrez un superbe certificat de remerciements accompagné de la photo du récipiendaire. Veuillez visiter www.wheelchairfoundation.ca pour voir un exemple du certificat.

MENTION SUR LE CERTIFICAT: Wheelchair Foundation Canada remercie:

Donateur (ci-dessus)

Autre _____

Pour ce Don:

Anonyme Au Nom de En l'Honneur de En Mémoire de

Je/nous souhaite/souhaitons que ce don soit inclus dans un conteneur de fauteuils roulants livrés à **Le Projet d'Etat d'Ontario à Amérique Latine.**

Chèque ci-joint / **Carte de crédit:** Visa Mastercard American Express

Nom du titulaire _____

Numéro de la carte _____ Date d'expiration _____

Signature _____

OUI, faites-moi parvenir votre bulletin trimestriel.

LIBELLET LE CHÈQUE AU NOM DE:

Wheelchair Foundation Canada
Post Office Box 75038
White Rock, BC
CANADA
V4B 5L3

Ou don par télécopieur au (604) 536-9831 / appel sans frais au (866) 666-2411 ou en ligne à www.wheelchairfoundation.ca