



**FONDATION COMMUNAUTAIRE
CANADIENNE-ITALIENNE**

Don/Donation

Nom/Name: _____

Compagnie/Company: _____

Adresse/Address: _____

City/Prov: _____ Postal Code: _____

Téléphone/Telephone: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Montant/Amount : \$100 \$500 \$1000

Autre/Other \$ _____

Carte de crédit/Credit Card :

Visa Master Card American Express

Numéro/Number: _____

Date d'expiration/Expiry date: _____

Signature/Signature: _____

*S.V.P. nous faire parvenir ce formulaire par email (info@fcciq.com) ou
par télécopieur au (514) 274-6353.*

Please send this form by email (info@fcciq.com) or fax to (514) 274-6353.

December 2012

8370, boul Lacordaire, Suite 301, Saint-Léonard (Québec) H1R 3Y6 (514) 274 6725
www.FCCIQ.com

FCCI-Donation-final-e-f_Decembre