

Regroupement de la communauté maghrébine **SOS Gaza**

Centre Culturel Algérien
2348, Jean Talon Est, Bureau 307, Montréal (Québec), H2E 1V7
(514) 721 6526

Informations sur le donateur

Nom	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Adresse de courriel	

Informations sur le don :

Nous donnons le montant de _____ \$ que nous voulons faire acheminer à Gaza par l'organisme (mettre un **x** devant l'organisme de votre choix) :

_____ Croix (Croissant) Rouge Internationale

_____ International Relief Fund for the Afflicted and Needy (IRFAN-Canada)

Reçu à des fins d'impôts (mettre un **x** devant votre choix) :

_____ Nous souhaitons recevoir un reçu établi par l'organisme choisi.

_____ Nous souhaitons que notre don reste anonyme.

Signature(s)
Date