



## FORMULAIRE D'IMPLICATION

NOM : _____	PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____	SEXE            F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
VILLE : _____	
PROVINCE : _____	TÉLÉPHONE : _____
CODE POSTAL : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____
COURRIEL : _____	

### VEUILLEZ COCHER LA CASE APPROPRIÉE

Oui ! Je veux **devenir membre** de Plan Nagua au coût de 20 \$ (1 an)

Renouvellement     Nouveau membre

Je veux faire un **don**

Voici mon don \_\_\_\_\_ \$

J'inclus un chèque à l'ordre de Plan Nagua

Je paie avec une carte VISA     COMPTANT  (Merci de passer à nos bureaux).

Numéro de carte : \_\_\_\_\_    Expiration : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Je désire un reçu fiscal (Plan Nagua peut émettre un reçu fiscal pour tout **don** de 20 \$ et plus, ne s'applique pas au membership)

Je souhaite faire un **don mensuel**

Ma contribution est de :

10 \$ par mois     15 \$ par mois     25 \$ par mois    ou \_\_\_\_\_ \$ par mois (minimum 10 \$)

Je paie avec une carte VISA

Numéro de carte : \_\_\_\_\_    Expiration : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Je désire un reçu fiscal (Plan Nagua peut émettre un reçu fiscal pour tout **don** de 20 \$ et plus)

Je souhaite recevoir le **bulletin d'information électronique**. N'oubliez pas d'indiquer votre courriel

PLUSIEURS BONNES RAISONS DE DONNER

Le respect des droits et libertés;  
Le développement économique des communautés d'Amérique latine;  
La conservation de l'environnement et la pérennité des ressources;  
La création de partenariats justes et équitables;  
La solidarité entre les peuples.