

Donation Form / Formulaire de don

First Name/Prénom: _____ Last Name/Nom: _____

Company /Compagnie: _____

Address/Adresse: _____

City/City: _____

Postal code/Code postal: _____

Phone/ Téléphone: _____

Email /Courriel: _____

English/Anglais French/Français

Female/Féminin Male/Masculin

5\$ Other/Autre _____ \$

10\$

15\$




20\$

30\$

50\$

100\$

500\$

<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
_____	_____	
Card number/No. de la carte	Expiry date/Date d'expiration	
<input type="checkbox"/> Cheque/Chèque	(To the "Humanitarian Coalition") (À l'ordre de la « Coalition humanitaire »)	

Comments/Remarques:

Send to... / Envoyer à...

Humanitarian Coalition
Po Box 7023
Ottawa, ON, K1L 5A0

OR / OU

Coalition humanitaire
C.P. 281 Succ. St-Jacques,
Montréal (Québec), H3C 2S1

THE HUMANITARIAN COALITION: TOGETHER – SAVING MORE LIVES.
LA COALITION HUMANITAIRE : ENSEMBLE, NOUS SAUVONS PLUS DE VIES.

