



Je soutiens, avec plaisir, la Fondation de la Société canadienne de rhumatologie.

Nom: \_\_\_\_\_

Don unique : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Montant total de l'engagement : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Versements échelonnés de : \$ \_\_\_\_\_

**Mode de soutien :**

Comptant     Chèque     Don de titres négociés en bourse

Je m'abonne aux infolettres et mises à jour électroniques

Carte de crédit :  Visa     Mastercard     American Express

Numéro de votre carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

executivedirector@crafoundation.ca

905-952-0698, poste 8

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

#207, 2289 Fairview St.

Burlington, ON L7R 2E3

J'aimerais laisser à la FSCR un don planifié bien structuré

**crafoundation.ca**

Numéro d'organisme de bienfaisance inscrit:  
758461867RR0001