



UN DON

Pour l'organisme Phobies-Zéro



Nom: _____

Adresse: _____

C. P.: _____

Reçu de charité s.v.p.

Afin de réduire les frais de poste, j'accepte de recevoir un reçu de charité électronique à l'adresse courriel suivante:

Organisme de charité : NE 13825 1418RR0001

Don par carte de crédit

_____ Exp: _____

Don par chèque ou mandat

Veillez libeller à l'ordre de Phobies-Zéro

20 \$ 30 \$ 50 \$ 100 \$ Autre: _____ \$

Postez ce coupon avec votre paiement à

Phobies-Zéro

Case postale 5681

Sainte-Julie, Québec, J3E 1X5

Téléphone : 450.922.5964

Si vous désirez, vous pouvez faire votre don via notre site internet

www.phobies-zero.qc.ca