

Eglise Madre dei Cristiani

Madre dei Cristiani Church

Formulaire de don / Donation Form

INFORMATION DU PERSONNE - DONOR INFORMATION

Nom / Name _____

Titre / Title _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____

Province _____

Téléphone / Telephone _____

Courriel / E-mail _____

CADEAU D'ARGENT - MONITARY GIFT

Montant / Amount: _____

Signature: _____

Date: _____

Nom pour reçu / Name for receipt : _____