

# PROGRAMME DE PARRAINAGE D'UNE RÉHABILITATION

*Je souhaite parrainer une réhabilitation*

**DONATEUR** (POUR FACTURATION ET REÇU)

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

COURRIEL : .....

TÉLÉPHONE : .....

REÇU AUX FINS D'IMPÔT PAR :

COURRIEL  COURRIER

COMMUNICATION FUTURE AVEC LE NICOIR:

NON MERCI  PAR COURRIEL  PAR COURRIER

**PARRAINAGE** (45 \$ PAR PARRAINAGE)

CANETON COLVERT  JASEUR D'AMÉRIQUE  PIC

CHÈQUE INCLUS  VISA/MASTERCARD

NUMÉRO DE CARTE : .....

DATE D'EXPIRATION : .....

**PARRAIN** (NOM À INDIQUER SUR LE CERTIFICAT DE PARRAINAGE)

LE MÊME QUE LE DONATEUR  AUTRE (COMPLÉTER S.V.P)

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

COURRIEL : .....

TÉLÉPHONE : .....

# REHABILITATION SPONSORSHIP PROGRAM

*I would like to sponsor the rehabilitation of a wild bird*

**DONOR INFORMATION** (FOR BILLING AND TAX RECEIPT)

NAME: .....

ADDRESS: .....

.....

.....

EMAIL: .....

TELEPHONE: .....

TAX RECEIPT BY:

EMAIL  MAIL

FUTURE COMMUNICATION PREFERENCE:

NO THANKS  EMAIL  MAIL

**SPONSORSHIP** (\$45 PER SPONSORSHIP)

DUCKLING  CEDAR WAXWING  WOODPECKER

CHEQUE ENCLOSED  VISA/MASTERCARD

CARD NUMBER: .....

EXPIRY DATE: .....

**SPONSOR INFORMATION** (NAME TO APPEAR ON CERTIFICATE)

SAME AS DONOR  DIFFERENT (COMPLETE BELOW)

NAME: .....

ADDRESS: .....

.....

.....

EMAIL: .....

TELEPHONE: .....