



S'engager pour l'égalité sociale !

FORMULAIRE DONATEUR

Oui je désire être un donateur du CQGL et contribuer au succès de l'organisme !

M. / Mme

PRÉNOM :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

Ma contribution est de : 50\$ 100\$ 200\$ 500\$

Faire le chèque à l'ordre du CQGL : C.P. 182, succursale C, Montréal, Québec H2L 4K1

Merci de soutenir le CQGL dans ses actions

www.cqgl.ca // info@cqgl.ca // 514.845.2745 (CQGL)