



Je désire faire un don

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

Paiement à l'ordre de Albatros-Montréal.

Chèque ou mandat poste _____ \$

ORGANISME DE CHARITÉ CANADIEN ENREGISTRÉ No : 8557 3453 RR0001

Un reçu pour fins d'impôt vous sera adressé pour tout don de 20\$ et plus.

Je souhaite devenir bénévole pour le mouvement Albatros
J'aimerais obtenir des renseignements à propos de la formation

ALBATROS-MONTRÉAL
CP 51014
Montréal, Québec H1N 3T8
Site internet : www.albatros-mtl.ca