



J'APPUIE RÉPIT LE ZÉPHYR

\$500 \$250 \$100 \$50 \$25 \$ _____

Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Courriel :		
	<input type="checkbox"/> Chèque au nom de : RÉPIT LE ZÉPHYR		
Signature :			
Reçu d'impôt :	<input type="checkbox"/> Oui (montant minimum \$25) <input type="checkbox"/> Non		



J'APPUIE RÉPIT LE ZÉPHYR

\$500 \$250 \$100 \$50 \$25 \$ _____

Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Courriel :		
	<input type="checkbox"/> Chèque au nom de : RÉPIT LE ZÉPHYR		
Signature :			
Reçu d'impôt :	<input type="checkbox"/> Oui (montant minimum \$25) <input type="checkbox"/> Non		



J'APPUIE RÉPIT LE ZÉPHYR

\$500 \$250 \$100 \$50 \$25 \$ _____

Nom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Courriel :		
	<input type="checkbox"/> Chèque au nom de : RÉPIT LE ZÉPHYR		
Signature :			
Reçu d'impôt :	<input type="checkbox"/> Oui (montant minimum \$25) <input type="checkbox"/> Non		