



## Accord de préautorisation pour les dons mensuels

### Renseignements sur le donateur (en lettres moulées SVP)

Nom :					
Adresse :					
Ville :		Province :		Code postal :	
No. de téléphone :					
Courriel :					

### Détails de l'autorisation préalable

J'autorise Littératie Ensemble à débiter le compte bancaire ou la carte de crédit identifié(e) ci-dessous de \_\_\_\_\_ \$ le 10 de chaque mois. Je comprends que je peux modifier, interrompre ou annuler mon don mensuel à tout moment.

Méthode de donation :  American Express  Mastercard  Visa  TEF\*

### Informations sur la carte de crédit

No. de carte de crédit :	
Date d'expiration :	

### \*Informations sur le compte bancaire pour le virement d fonds (TEF)

Nom de l'institution financière :			
Identifiant de l'institution financière : (3 chiffres) :		Numéro de transit de la branche (5 chiffres) :	
No. du compte bancaire :			

Nom : \_\_\_\_\_  
(SVP en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

VEUILLEZ ENVOYER LE FORMULAIRE REMPLI À :

Littératie Ensemble

À l'attention de : Meredith Roberts, Directrice, Communications et dons annuels

35, avenue Jackes, Toronto (ON) M4T 1E2

Courriel : mroberts@litteratieensemble.ca

Téléphone : 800-555-6523 poste 3324