



AEE
ASSOCIATION POUR
L'ÉVANGÉLISATION
DES ENFANTS

Oui ! Je vais atteindre les enfants avec l'Évangile
à travers le ministère de Trenton & Lori-Anne Walker.

☐ Je vais prier. ☐ Je vais donner. Don désigné-projet TLW

Montant du don

- ☐ Mensuellement _____ \$
☐ Tous les trois mois _____ \$
☐ Annuellement _____ \$
☐ Don spécial _____ \$

Je comprends que tous les dons faits à l'Association pour l'Évangélisation des Enfants (AEE) deviennent la propriété de l'AEE. Bien que j'aie fait connaître ma préférence désignée, je reconnais que l'AEE doit retenir la discrétion d'utiliser mon don pour le développement de ses objectifs de bienfaisance. Numéro d'enregistrement : 118851856RR0001.

Association pour
l'Évangélisation des Enfants
3325 rue Mistral
Brossard, QC J4Y 2T3
cefofmontreal@sympatico.ca
450-926-3357

Veuillez écrire en lettres moulées.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Libellez votre chèque à l'ordre de l'**Association pour l'Évangélisation des Enfants**.
Un reçu fiscal pour fin d'impôts sera envoyé au début de chaque année. **Merci.**

☐ J'autorise l'Association pour l'Évangélisation des Enfants à prélever
le 10 de chaque mois la somme de _____ \$ par retrait préautorisé.
(Joindre un spécimen de chèque.)

☐ S'il vous plaît, facturez ma carte de crédit ☐ MasterCard ☐ Visa
_____ Date d'exp. _____

Signature _____ Date _____



AEE
ASSOCIATION POUR
L'ÉVANGÉLISATION
DES ENFANTS

Oui ! Je vais atteindre les enfants avec l'Évangile
à travers le ministère de Trenton & Lori-Anne Walker.

☐ Je vais prier. ☐ Je vais donner. Don désigné-projet TLW

Montant du don

- ☐ Mensuellement _____ \$
☐ Tous les trois mois _____ \$
☐ Annuellement _____ \$
☐ Don spécial _____ \$

Je comprends que tous les dons faits à l'Association pour l'Évangélisation des Enfants (AEE) deviennent la propriété de l'AEE. Bien que j'aie fait connaître ma préférence désignée, je reconnais que l'AEE doit retenir la discrétion d'utiliser mon don pour le développement de ses objectifs de bienfaisance. Numéro d'enregistrement : 118851856RR0001.

Association pour
l'Évangélisation des Enfants
3325 rue Mistral
Brossard, QC J4Y 2T3
cefofmontreal@sympatico.ca
450-926-3357

Veuillez écrire en lettres moulées.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Libellez votre chèque à l'ordre de l'**Association pour l'Évangélisation des Enfants**.
Un reçu fiscal pour fin d'impôts sera envoyé au début de chaque année. **Merci.**

☐ J'autorise l'Association pour l'Évangélisation des Enfants à prélever
le 10 de chaque mois la somme de _____ \$ par retrait préautorisé.
(Joindre un spécimen de chèque.)

☐ S'il vous plaît, facturez ma carte de crédit ☐ MasterCard ☐ Visa
_____ Date d'exp. _____

Signature _____ Date _____