



## Adhésion comme membre / Membership Formulaire de don / Donation Form

### Renseignements personnels / Private Informations

Prénom / First Name : _____
Nom de famille / Last Name : _____
Adresse / Address (si changement) : _____
Ville / City : _____
Province / State : _____
Code postal / Postal Code / ZIP : _____
Téléphone / Phone : _____
Courriel / Email Address : _____

### Cotisation / Membership Fees

- Je désire devenir membre du CSJR (25 \$) / I want to become a member (25 \$)
- Je désire recevoir en échange un reçu d'impôt (20\$) / I want to receive a receipt (20\$).

### Autre don / Other Donation (avec reçu d'impôt)

Montant du Don (par chèque uniquement) / Donation Amount (cheque only) :
<input type="checkbox"/> Don Unique / Single Donation : _____ \$
<input type="checkbox"/> Paiements Mensuels / Monthly Payments : _____ \$
Don par carte de crédit / Donation with a credit card :
Chercher « csjr » sur <a href="http://www.canadon.org">www.canadon.org</a>
Search for « csjr » on <a href="http://www.canadhelps.org">www.canadhelps.org</a>

### TOTAL :

Date :

Signature :

**Merci pour votre soutien ! / Thanks for your support !**

<p align="center"><b>Remplissez le formulaire et postez-le à / Please fill in this form and mail to :</b> <b>Centre de Services de Justice Réparatrice</b> <b>7333, rue Saint-Denis</b> <b>Montréal, Québec, H2R 2E5</b></p>
--

Numéro de charité : 8550 3736 RR0001 - Agence du Revenu du Canada : 1888 892 566