



Je désire participer au sauvetage des grenouilles et autres amphibiens par ma contribution au Fonds pour le sauvetage des amphibiens de l'AZAC

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____ (en lettres carrées)

Montant de ma contribution :

50.00 \$ _____ 100.00 \$ _____ 250.00 \$ _____ 500.00 \$ _____ Autre _____

Veillez débiter ma carte de crédit : Visa _____ MasterCard _____ American Express _____

N ° de carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du (de la) titulaire de carte : _____

Signature : _____

Ou chèque ci-joint _____ à l'ordre du **Fonds pour le sauvetage des amphibiens de l'AZAC**

Prière de retourner votre formulaire dûment rempli à :

AZAC

400-280 rue Metcalfe

Ottawa ON

K2P 1R7