JE VEUX DONNER AFIN D'APPUYER :

□ **Parrainage d'une jeune veuve et de ses enfants**

(besoins de base et formations) - **960$/année (80$/mois) _____**

□ Une veuve (activités de programme- général) **$ _____**

□ un groupe de femmes de 10 femmes **360 $_____**

□ un orphelin

De niveau primaire/secondaire **420 $_____**

De niveau universitaire **840 $_____**

□ une personne âgée **120 $ _____**

□ 35 familles - construction d'un puits **1 120 $_____**

□ Un village grâce à un système de purification d'eau **6 250 $ _____**

□ Un don général à tous les programmes ci-dessus : **_____ $**

2020

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ **Code postal :** _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

MÉTHODE DE PAIEMENT :

□ **Chèque** à l'ordre de **SOPAR** (chèque unique / chèques mensuels postdatés) _____$

□ **Carte de crédit**

Expiration : _____ /_____

Signature : _____

J'autorise SOPAR à prélever sur ma carte de crédit :

Un don unique de : _____**$** un don mensuel le □ **1er** ou le □ **15** de chaque mois de : _____**$**

□ **En ligne à** www.sopar.ca (un compte PayPal n'est pas nécessaire pour faire un don)

sopar | AIDER LES COMMUNAUTÉS À S'AIDER ELLES-MÊMES

www.sopar.ca

1, chemin des Érables, Gatineau, Québec, J8V 1C1, Canada
(819) 243 3616, 1-866-443-3616, sopar@sopar.ca

No d'enregistrement : 119156578RR0001

Un reçu de charité est émis pour les dons de 15 $ et plus.

Votre générosité nous va droit au cœur!