



## Formulaire Les Associés du frère André

Oui, je partage la mission de l'Oratoire Saint-Joseph  
et souhaite devenir Associé (e) du frère André:

J'inclus ma cotisation annuelle au montant de 120 \$

### Mode de paiement :

**par chèque(s)** : nombre de chèques \_\_\_\_\_ [chèque(s) ci-joint(s)]

Veuillez adresser votre chèque au nom de *l'Oratoire Saint-Joseph*

**par paiements pré-autorisés** : (spécimen de chèque ci-joint)

Nombre de paiements mensuels \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$, payable le \_\_\_\_\_

de  chaque mois ou  des mois suivants : \_\_\_\_\_

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

**par carte de crédit** :

En (nombre) \_\_\_\_\_ versements de \_\_\_\_\_ \$, payable le \_\_\_\_\_

de  chaque mois ou  des mois suivants : \_\_\_\_\_

American Express  Master Card  Visa

Numéro de carte :

Date d'échéance :   /

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

Reçu pour fins d'impôt :  oui  non

No d'enregistrement : 107802753RR0001

*Veuillez écrire lisiblement s.v.p. vos coordonnées.*

Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province/État : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (       ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Imprimez le formulaire (les 2 feuilles) et retournez-le avec votre paiement à:**

L'Oratoire Saint-Joseph du Mont-Royal  
3800, chemin Queen Mary  
Montréal (Québec) Canada H3V 1H6