



« Celui qui est généreux connaîtra l'abondance. »

Prov. 11 :24-25

Notre vision : 400 donateurs/intercesseurs (100\$/an ou 10\$, 25\$, 50\$/mois). En feras-tu partie?

- Je désire soutenir JBEQ par un don unique de \_\_\_\_\_\$ ou de \_\_\_\_\_\$ /mois.  
Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'AEBEQ pour JBEQ.
- Je désire être un partenaire de prière pour JBEQ.
- Veuillez porter le montant de \_\_\_\_\_\$ au débit de mon compte bancaire le 3<sup>e</sup>  ou le 18<sup>e</sup>  jour de chaque mois à partir de \_\_\_\_/20\_\_\_\_ (joindre un spécimen de chèque)

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

Ce don est fait au nom d'une :  personne  entreprise

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 30 jours. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec une institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

- Visa
- MasterCard

Nom figurant sur la carte : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mois Année

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

***Veuillez laisser vos coordonnées pour qu'on vous envoie nos lettres de nouvelles.***

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

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

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

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

***Veuillez envoyer ce formulaire à l'AEBEQ a/s JBEQ. Merci!***

9780 Sherbrooke Est, Montréal (Québec), H1N 6N6  
(514)337-2555 [association@aebeq.qc.ca](mailto:association@aebeq.qc.ca)

