



## JE DESIRE FAIRE UN DON

**Veillez svp imprimer, cocher votre méthode de paiement et compléter ce formulaire puis le poster avec votre don.**

<input type="checkbox"/>	Je désire appuyer les projets CBGSCOM et je vous fait parvenir par la poste mon don au montant de _____\$/Euros par cheque libellé ou un mandat.
<b>NOM ET PRENOM</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>VILLE ET PROVINCE</b>	
<b>PAYS</b>	
<b>TELEPHONE</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>Faites parvenir votre don à l'une des adresses suivantes:</b>	
<b>CBGSCOM - Canada</b> 532 ch. Montréal suite 508 Ottawa, ON K1K 4R4, CANADA	
<b>CBGSCOM - Belgique</b> 17, rue des Fripiers 1000 Bruxelles, Bloc 2 2eme Étage, Bureau 230, BELGIQUE	
<b>CBGSCOM - République Démocratique du Congo</b> 5, Av. des sciences, Kinshasa-Gombe, République Démocratique du CONGO	
<input type="checkbox"/>	<b>Je désire faire mon don sous forme de dépôt à votre institution bancaire.</b>
<input type="checkbox"/>	 <b>CONSORTIUM BUHEDI DE GROUPE SCOLAIRE COMMUNAUTAIRE (CBGSCOM)</b> NUMERO DE COMPTE: <b>00086/19-10019</b> <b>CANADIAN IMPERIAL BANK OF COMMERCE</b> 2217 Chemin Riverside Est , C.P. 39029, OTTAWA ON K1H 1A1 Canada
<input type="checkbox"/>	 NUMERO DE COMPTE : <b>363-0118295-92</b> BLANCEFLOERLAAN 43-5 2050 ANTWERPEN, BELGIUM