



Make-A-Wish®
MAIL-IN GIFT FORM
Please make all cheques payable to Make-A-Wish Eastern Ontario.

Date (mm/dd/yy): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Phone: ( ) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Do you wish to receive the email Newsletter? Y/N

How did you hear about us? \_\_\_\_\_

Donation Amount:

Gift Amount: \$ \_\_\_\_\_ OR I would prefer to donate monthly: \$ \_\_\_\_\_

PAYMENT INFO: Payment by cheque? Y/N

Table with 2 columns: CREDIT CARD and CHEQUING ACCOUNT (for monthly donations only). Includes fields for card type, number, expiry, name, signature, withdrawal date, bank name, account number, institution number, and branch number.

If you would like to make a Memorial or Tribute Gift, please complete the following section:

In Honour of: \_\_\_\_\_ Occasion: \_\_\_\_\_

In Memory of: \_\_\_\_\_

Send gift notification to (name): \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Personal message to be added to the card:

Three horizontal lines for entering a personal message.

Please mail your completed donation form to:
Make-A-Wish Eastern Ontario, 92 Bentley Ave, Unit 4, Ottawa, ON K2E 6T9
Please do not mail cash. Thank you for your continued support!



Formulaire de don par la poste  
Fais-Un-Vœu<sup>MD</sup>  
Veuillez préparer votre chèque à l'ordre  
de Fais-Un-Vœu de l'Est de l'Ontario

Date (jj/mm/aa): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

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

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: ( ) \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Veuillez m'ajouter à votre liste de correspondants: O/N

Comment avez-vous entendu parler de nous? \_\_\_\_\_

**Montant du don**

Don unique: \_\_\_\_\_ \$ OU Don mensuel: \_\_\_\_\_ \$ par mois

**INFORMATION DE PAIEMENT:** Paiement par chèque? O/N

CARTE de CRÉDIT	COMPTE CHÈQUES (pour dons mensuels seulement)
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Amex N° de la carte: _____ Date d'expiration: _____ / _____ Nom du détenteur: _____ Signature: _____	Date de retrait: le 15 de chaque mois Nom de la banque: _____ N° de la succursale: _____ N° de la banque: _____ N° du compte: _____

**Veuillez remplir la section suivante si vous désirez faire un don honorifique ou commémoratif:**

En l'honneur de: \_\_\_\_\_ Occasion: \_\_\_\_\_

À la mémoire de: \_\_\_\_\_

Envoyer un avis du don à (Nom): \_\_\_\_\_

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

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

Message personnel (pour ajouter à la carte):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Veuillez envoyer votre don à:  
Fais-Un-Vœu de l'Est de l'Ontario, 92 avenue Bentley, bureau 4, Ottawa, ON K2E 6T9  
N'envoyez pas d'argent comptant par la poste. Merci de votre soutien!**