

Aide aux Églises Martyres / Aid to the Martyr Churches

Vous pouvez maintenant ajouter une intention de prière à votre don.

Plusieurs donateurs nous ont demandé de prier pour eux ou un proche. C'est maintenant possible. Durant la Messe, le dernier dimanche du mois, nous prions spécialement pour les défunts recommandés à nos prières; les autres dimanches seront réservés pour les autres intentions reçues. Sans être obligatoire, votre don sera grandement apprécié et aidera AEM à poursuivre sa mission d'aide. Vous n'avez qu'à remplir la partie du bas (intention de prière) et la partie de droite, si désiré. Si vous demandez que l'on informe un proche de votre don, sachez que le montant donné restera strictement confidentiel. Merci.

You can now add a prayer with your gift.

Many donors asked us to pray either for them or for a relative. It is now possible. During the Mass, the last Sunday of the month, we will pray for the deceased recommended to our prayers; the other Sundays will be used for the other askings. Even if it is not mandatory, your gift will be greatly appreciated and will help AEM to continue its helping mission. Just fill in the bottom part (asked prayer) and the right-hand part if needed. Be sure that, if you ask a family member to be informed of your gift, the amount of the gift will remain strictly confidential. Thank you.

Intention de prière / prayer asked :

En mémoire de / In the memory of _____

Autre intention / other asking : _____

Poster à (mail to) : Aide aux Églises Martyres / Aid to the Martyr Churches)
14, avenue du Crochet
Laval QC H7N 3Z2 (Canada)

Ou téléphoner / Or Call : 450-967-7792

Informations sur le donateur / donor's informations

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____

Code postal / Postal code _____

Don inclus / Included donation : \$ _____

Mandat postal / Money order Chèque / Cheque

Nom / Name _____

MasterCard Visa

Numéro de la carte / Card number :

Reçu pour fins d'impôt
Tax receipt

Oui / Yes

Non / No

Détenteur de la carte / Card holder's name :

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Date d'expiration / Expiry date :

□ □ □ □



Signature: _____

No de charité / Charity number: 13835 4659 RR0001

Personnes à informer du don (si désiré)

Family members to inform of gift (if desired)

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____

Code postal / Postal code _____

Nom / Name _____

Adresse / Address _____

Ville / City _____

Code postal / Postal code _____