

Credit Card or Cheque Payment Form
Formulaire de paiement par carte de crédit ou par chèque



Name of Contributor / Nom du contributeur

Address / Adresse

City / Ville

Province

Postal Code / Code postal

() _____
Home Phone / No de tél à domicile

() _____
Business Phone / No de tél au bureau

Email Address / Courriel

Language Preference / Langue préférée

English

French

I hereby request that this contribution be transferred to:
Par la présente, j'exige que cette contribution soit remise à:

The Honorable Bob Rae

Name of Leadership Candidate / Nom du candidat à la direction

Amount of Contribution / Montant de la contribution: \$ _____

Purpose of Contribution / Type de contribution:

Monetary Contribution Only / Contribution monétaire uniquement

Ticket Purchase for event @ \$ _____ per ticket / achat de billets au coût de _____ \$ par billet

For Ticket Purchase - Name of Event / achat de billets - nom de l'événement

Date of Event / Date de l'événement

Number of tickets / Nombre de billets

I confirm that these funds are my personal funds and that I will not be reimbursed for these funds in any manne
Je confirme que ces fonds sont mes fonds personnels et qu'ils ne me seront aucunement remboursés

Method of Payment / Mode de paiement:

Credit Card / Carte de crédit

Credit Card Number / Numéro de carte de crédit

Expiry Date (MM/YY) /
Date d'expiration (MM/AA)

Name of Card Holder / Nom du détenteur de la carte

Signature of Card Holder / Signature du détenteur de la carte

Date

Cheque / Chèque

Signature

Date