



DON PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE GRANDE MOSQUÉE DE QUÉBEC

Nom :Prénom:

Téléphone:Email:@.....

Adresse:

.....

Province:.....Pays :.....Code postal:.....

Montant du prélèvement:\$ / mois; Date du prélèvement: 1^{er} de chaque mois et/ou 15 de chaque mois

Par la présente, j'autorise des prélèvements mensuels de mon compte bancaire au profit du centre culturel islamique de Québec (C.C.I.Q.).

Signature :

Date (jj/mm/aaaa) : /.... / 20.....

SVP joindre un spécimen de chèque avec ce formulaire dûment rempli et signé