

☒ **Oui ! Je participe à l'éradication de la polio.**

Prénom et nom \_\_\_\_\_

**Si vous êtes Rotarien :**

N° de Rotarien \_\_\_\_\_

Rotary club de \_\_\_\_\_

N° de club \_\_\_\_\_

Adresse de facturation \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province (Canada) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

☐ Chèque à l'ordre de « The Rotary Foundation » pour les dons effectués aux États-Unis.

☐ Chèque à l'ordre de « The Rotary Foundation (Canada) » pour les dons effectués au Canada.

☐ Prière de me contacter pour la mise en place d'un legs au Rotary.

**Veillez allouer mon don à l'éradication de la polio.**

**Montant du don (USD)**

☐ 25    ☐ 100    ☐ 1 000    ☐ Autre : \_\_\_\_\_

**Fréquence du don :**

☐ mensuelle    ☐ trimestrielle    ☐ annuelle \_\_\_\_\_ (indiquer le mois)

N° de carte bancaire

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration

--	--	--	--

Code de sécurité

--	--	--	--

Signature \_\_\_\_\_

*Il est possible que les donateurs puissent bénéficier d'une déduction fiscale en fonction des législations locales.*

**Les contributions peuvent également être faites en ligne sur [www.endpolionow.org](http://www.endpolionow.org) ou par téléphone au +1-866-976-8279.**



Scanner pour contribuer

**Veillez envoyer votre don au bureau régional dont vous dépendez :**

**Canada**

The Rotary Foundation (Canada)  
c/o 911600  
PO Box 4090 STN A  
Toronto, ON M5W 0E9  
Canada

**Europe et Afrique**

Rotary International  
Witikonstrasse 15  
CH-8032 Zurich  
Suisse

Pour les virements bancaires, veuillez confirmer auprès de votre bureau régional les coordonnées de la banque récipiendaire.

**Faire un don en ligne sur [www.endpolionow.org](http://www.endpolionow.org)**