

Canadian Otolaryngology Head and Neck Surgery Fund

I WOULD LIKE TO MAKE A DONATION TO THE CANADIAN OTOLARYNGOLOGY HEAD AND NECK SURGERY FUND

PLATINUM (\$1,000 & over) GOLD (\$750 & over) SILVER (\$500 & over) BRONZE (\$250 & over) GENERAL (under \$250)

Please allocate my donation towards: OHNS Outreach Fellowship Grants General Gift

WIO - (In support of educational endeavors for Women-in-Otolaryngology)

\$ _____

PLEASE SEND MY RECEIPT TO:

Name: _____

Address: _____

City: _____

Province: _____ Postal Code: _____

PAYMENT METHODS: Cheque VISA credit card only

Card Number _____

Expiry Date: (Month/Year) _____

Name of cardholder: _____

Authorized signature: _____

Please make your cheques payable to the **CANADIAN OTOLARYNGOLOGY HEAD & NECK SURGERY FUND** and return it with this form to: 68 Gilkison St., ELORA, ON N0B 1S0. A TAX RECEIPT will be issued for donations of \$25 or more. COHNS Fund charitable number **888581261 RR 0001**. Thank you for your support!

MY DONATION IS IN MEMORY OF / IN HONOUR OF _____



Fonds canadien d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale

VOICI UN DON AU FONDS CANADIEN D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE D'UN MONTANT DE :

PLATINE (1 000 \$ et plus) OR (750 \$ et plus) ARGENT (500 \$ et plus) BRONZE (250 \$ et plus) GÉNÉRAL (jusqu'à 250 \$)

Veillez attribuer mon don à la catégorie : Rayonnement ORL-CCF Bourses Généralités

WIO - (À l'appui des efforts éducatifs pour les femmes en oto-rhino-laryngologie)

_____ \$

VEUILLEZ ENVOYER MON REÇU A :

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

MODALITES DE PAIEMENT : Chèque VISA

Date d'expiration _____

Numéro de la carte _____

Nom du détenteur de la carte _____

Signature d'autorisation _____

Émettez votre chèque à l'ordre du **FONDS CANADIEN D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE** et retournez cette fiche et votre contribution à 68 Gilkison St., ELORA, ON N0B 1S0. UN REÇU AUX FINS D'IMPÔT sera émis pour les dons de 25 \$ et plus. Le numéro d'enregistrement de l'organisme de charité est : **888581261 RR 0001**. Merci de votre soutien !

JE FAIS CE DON EN MÉMOIRE / EN L'HONNEUR DE _____