



Canadian Otolaryngology Head and Neck Surgery Fund

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

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

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

\$_____.

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**, PRINT & RETURN THIS FORM TO: 68 GILKISON ROAD, ELORA, ON N0B 1S0. A TAX RECEIPT WILL BE ISSUED FOR DONATIONS OF \$25 OR MORE. COHNS FUND CHARITABLE NUMBER **0927673-11**. 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 :

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

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

_____ \$.

MODALITES DE PAIEMENT : Chèque VISA

VEUILLEZ ENVOYER MON REÇU A :

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

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 Road, 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 : **0927673-11**. Merci de votre soutien !

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