

#Billet/Ticket#:

Date:

La *Fondation Fransyl* et la *Fondation pour la recherche en chirurgie thoracique*
de Montréal vous remercient pour votre don.

The *Fransyl Foundation* and *Thoracic Surgery Research Foundation of Montreal*
thank you for your donation.

Montant du don/Donation Amount \$

Nom sur la carte/Name on the card

Courriel/Email

Carte/ Card

Expiration

<i>Mois/Month</i>	<i>Année/Year</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CVV# 3 chiffres à l'endos/ 3 digits behind

***J'accepte que la Fondation Fransyl prélève le montant indiqué ci-dessus sur ma carte de crédit/
I accept that Fransyl Foundation withdraw the amount mentioned above on my credit card***

Signature :

Bonne chance pour le tirage ! / Good luck for the draw!



No. D'enregistrement/Registration # : 85697 2872 RR0001

Agence de revenu du Canada