

OUI, je souhaite soutenir de nouvelles idées pour la recherche sur le glaucome. Veuillez trouver ci-joint mon don de :

25 \$ 50 \$ 125 \$ \$ _____

J'inclus un chèque à l'ordre de la Société canadienne de recherche sur le glaucome.

Veuillez facturer mon don :

VISA MASTERCARD

N° de carte _____

Date d'expiration ____/____

Nom figurant sur la carte _____

Signature _____

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

N° de téléphone pendant le jour _____

Courriel _____

Un reçu officiel est fourni pour les dons de plus de 10 \$.
N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance
889178695 RR0001

Société canadienne de recherche sur le glaucome 1929, av. Bayview, bureau 215E,
Toronto (Ontario) M4G 3E8
Téléphone : 416-483-0200 1-877-483-0204
Courriel : info@glaucomaresearch.ca
Web : www.glaucomaresearch.ca