



# La Société généalogique du Nord-Ouest

Bureau 102, 8627 - 91e rue (rue Marie-Anne-Gaboury)  
Edmonton AB T6C 3N1

## DON / DONATION

Téléphone: (780) 424-2476

Courriel: [info@sgno.ca](mailto:info@sgno.ca)

Site web: [www.sgno.ca](http://www.sgno.ca)

**Oui! J'ai la SGNO à coeur et je souhaite faire un don pour assurer sa continuité.**

**Yes! I care deeply about the SGNO and would like to make a donation to ensure its continuity.**

Nom / Name \_\_\_\_\_ N° d'adhésion \_\_\_\_\_

Adresse / Address \_\_\_\_\_

Ville / City \_\_\_\_\_ Code postal / Postal Code \_\_\_\_\_

Téléphone / Telephone \_\_\_\_\_ Courriel / email \_\_\_\_\_

Partisan / Supporter ( 20 \$ - 50 \$ ) \_\_\_\_\_

Passionné / Enthusiast ( 60 \$ - 200 \$ ) \_\_\_\_\_

Patron / Leader ( > 200 \$ ) \_\_\_\_\_

Don corporatif / Corporate: ( 500 \$ — 1 000 \$ — 1 500 \$ — \_\_\_\_\_ \$ ) \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise / Company Name: \_\_\_\_\_

**TOTAL** \_\_\_\_\_

Veuillez accepter l'expression de nos plus sincères remerciements pour votre don. En guise de reconnaissance, la société publie les noms des ses donateurs. Si vous préférez rester anonyme, cochez ici. *Please accept the expression of our most sincere thanks for your donation. In recognition, the Society publishes the names of its donors. If you would prefer to remain anonymous, check here.*

Veuillez envoyer ce formulaire dûment complété avec votre paiement à l'adresse ci-dessus.

*Please mail this completed form with your payment to the address above.*

**NOUVEAU!** Vous pouvez maintenant faire votre don par virement électronique **Interac**. En utilisant vos services bancaires, effectuer votre paiement en ligne à [finances@sgno.ca](mailto:finances@sgno.ca). Ensuite, envoyez à la même adresse électronique, ce formulaire accompagné du mot-clé que vous aurez choisi pour effectuer votre transfert. **NEW!** You can now pay by **Interac** electronic transfer. Using your banking services, make your payment online to [finances@sgno.ca](mailto:finances@sgno.ca). Then, send to the same email address this form along with the keyword you will have chosen to make your eTransfer.

### (Pour le bureau seulement — For office use only)

Moyen de paiement: Virement Interac ( ) Chèque ( ) Comptant - en personne seulement ( )

Reçu de bienfaisance \_\_\_\_\_ Donné ( ) Expédié ( ) Date \_\_\_\_\_

N° d'organisme de bienfaisance: 890034994 RR 0001