



CATHÉDRALE GRECQUE ORTHODOXE ST-GEORGE
ΚΑΘΕΔΡΙΚΟΣ ΙΕΡΟΣ ΝΑΟΣ ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ST. GEORGE GREEK ORTHODOX CATHEDRAL

2455, ch. Côte-Ste-Catherine, Montréal QC H3T 1A8
Tél. : 514-738-3202 / 738-9360 • Fax : 514-738-5466 • www.hcgm.org

St. George's Greek Orthodox Cathedral Restoration Fund
DONATION FORM

*Je désire faire un don de / I wish to donate : \$ _____

*Nom du donateur / Donor's name _____
(LETTRES MAJUSCULES / BLOCK LETTERS)

*Adresse / Address : _____

*Téléphone / Telephone : _____ *Courriel / E-mail: _____

*Nom sur le reçu d'impôt si différent de celui ci-dessus / Name on tax receipt if different than above :

(LETTRES MAJUSCULES / BLOCK LETTERS)

*Signature : _____ *Date : _____
(jj/mm/aaaa) / (dd/mm/yyyy)

PAYMENT METHOD / MÉTHODE DE PAIEMENT

Cheque : au nom de / payable to **St George's Greek Orthodox Cathedral**

Carte de crédit / Credit Card : Visa MasterCard

Nom du détenteur de la carte / Cardholder's name : _____
(Tel qu'il apparaît sur la carte / As it appears on the card)

Numéro de la carte / Card number : _____

Adresse de facturation, si différente de celle ci-dessus / Billing address, if different from above : _____

Date d'expiration / Expiry Date : _____ Montant du don / Donation amount : \$ _____
(mm/aa) (mm/yy)

Code de sécurité / Security code : _____
(Les trois chiffres apparaissant au verso de la carte / The three numbers appearing on the back of the card)

Signature : _____

Veillez envoyer ce formulaire complété avec votre don à :
Please send this completed form with your donation to:

St. George's Cathedral Restoration Fund
5777 Wilderton Avenue
Montreal, QC H3S 2V7
c/o: Jim Lekas

Merci! / Thank you!

