

Établir une base solide



Les dons mensuels modestes contribuent grandement à maintenir le parti et ses circonscriptions solides. Inscrivez-vous au Fond de l'avenir aujourd'hui avec vos dons mensuels !

Votre don mensuel personnalisé est partagé entre l'Association libérale du NB et la circonscription de votre choix. Pour aussi peu que 10 \$ par mois (5 \$ localement et 5 \$ au provincial), vous pouvez fournir à nos associations des circonscriptions locales un financement fiable et à long terme qui permettra à nos équipes de toujours être prêtes à soutenir le progrès des Libéraux. Les dons mensuels sont un excellent moyen d'appuyer l'ALNB et ses efforts de façon abordable.

Inscrivez-vous au Fond de l'avenir avec vos dons mensuels pour appuyer le Parti libéral du Nouveau-Brunswick !

Choisissez un montant * mensuel * :

\$10 \$15 \$20 \$25 \$30 \$40 \$50 Autre _____

Je désire faire un don unique de _____ \$

* Le don maximal alloué annuellement est de 3000 \$ par individu. Les syndicats, entreprises, corporations, sociétés en nom collectif ou à responsabilité limitée NE PEUVENT PAS faire des dons politiques. *

Dons par carte de crédit personnelle :

VISA Mastercard Amex

Nom sur carte : _____ Montant : _____

carte de crédit : _____ Expire le : _____

Code de sécurité : _____ Signature : _____

Dons en ligne : Veuillez visiter nliberal.ca/donate

Dons par téléphone : Veuillez téléphoner sans frais au 1-800-442-4902 ou (506) 453-3950

Dons par chèque personnel : Veuillez remplir ce formulaire et écrire votre chèque à l'ordre de l'Association libérale du Nouveau-Brunswick. Envoyez les deux au 715, rue Brunswick, Fredericton NB E3B 1H8.

Je désire faire un don à l'ALNB

ou

Je désire que mon don soit partagé entre l'ALNB et la circonscription de : _____

Vous pouvez envoyer un transfert électronique à donate@nliberal.ca * VOUS DEVEZ INCLURE VOTRE NOM, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET ADRESSE DANS LA SECTION POUR NOTES ** LES PAIEMENTS NE SERONT PAS ACCEPTÉS SANS LES RENSEIGNEMENTS EXIGÉS CI-DESSUS *

Renseignements pour le reçu d'impôt (OBLIGATOIRE)

Nom : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Province: _____ Code postale : _____

Courriel : _____ # de téléphone: _____

Circonscription (optionel) : _____

Merci !