

# Auberge Transition

*Shelter for women and children victims of violence  
Refuge pour femmes et enfants victimes de violence*

**Oui!** Je désire venir en aide aux femmes et enfants victimes de violence.  
**Yes!** I want to help women and children victims of violence.

Je fais un don de : / I am making a donation of: \$

---

Nom / Name

---

Adresse /Address

---

Ville / City

Province

---

Code postal / Postal Code:

---

Téléphone / Telephone

---

Mode de paiement / Payment method  MasterCard  VISA

Numéro de la carte / Card number

---

Date d'expiration / Expiry date

---

Signature

---

**Chèque à l'ordre de : / Check payable to:**

Auberge Transition

C. P. 266, succ. NDG

Montréal (Québec) H4A 3P6

Tél. : 514 481-0495

Télec. : 514 481-8926

aubtrans@qc.aira.com

Un reçu pour déclaration fiscale vous sera émis. A tax receipt will be issued for your donation.

No d'organisme de bienfaisance : / Charity N.: 106737539 RR 0001