**World Day of Prayer:** Offering Form **|** **Journée mondiale de prière** : Versement des offrandes

|  |  |
| --- | --- |
| Your Name / Votre nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Street Address/Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  City/Ville Province Postal Code  Telephone/*Téléphone* (Daytime/*le jour*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2024 church/ église & city/ville: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Please do not send cash through the mail.  *Aucun argent par le poste, s’il vous plaît.*  Cash donations are to be totalled and converted to one cheque or  money order. | *Les dons en espèces doivent être totalisés et convertis*  *en un chèque ou un mandat.*   1. **Total donations received in cash *| Total des dons en espèces:$\_\_\_\_\_\_\_*** 2. **Total donations received by cheque | *Total des dons en cheques:$\_\_\_\_\_\_***   **A + B) Total offerings received | *Total des offrandes reçues:$\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

Please send your remittance directly to / *S’il vous plaît, faites parvenir votre remise à:*

Women’s Inter-Church Council of Canada Conseil œcuménique des chrétiennes du Canada

47 Queen’s Park Cres. E. Toronto, ON M5S 2C3 Questions? Please call 416-929-5184 or email [wicc@wicc.org](mailto:wicc@wicc.org)

Please submit this form within 1 month of your service: | S'il vous plaît envoyez le montant des offres recueillies dans le mois qui suit votre service:

If you would like us to let you know we have received your offering, please print your email here: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si vous souhaitez que nous vous informions que nous avons reçu votre offre, veuillez écrire votre email ci-dessus*

**OR** ❑ check here for us to mail to the above address/ *vérifiez ici pour que nous puissions envoyer l'adresse ci-dessus*

**WDP 2025 coordinator name and her/his email or contact information:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Please print the names and mailing addresses of people who gave $20 or more so we can send them a tax receipt. If you fill in this form on a computer, please email it to us: [wicc@wicc.org](mailto:wicc@wicc.org) . Veuillez inscrire le nom et l'adresse postale des personnes qui ont donné 20 $ ou plus afin que nous puissions leur envoyer un reçu fiscal. Si vous remplissez ce formulaire sur un ordinateur, veuillez nous l'envoyer par e-mail : [wicc@wicc.org](mailto:wicc@wicc.org)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **First Name/ Prénom** | **Last Name /  Nom de Famille** | **Donation Amount/ Total des dons** | **Donation Type** | | **Full Mailing Address /**  **addresse complete**  **include Apt or Box Number/**  **inclure le numéro d'apt ou de boîte** | **City / Ville** | **Province** | **Postal Code/ Code postale** | **Phone / Téléphone** |
| **Chq** | **Cash/ argent** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **First Name/ Prénom** | **Last Name /  Nom de Famille** | **Donation Amount/ Total des dons** | **Donation Type** | | **Full Mailing Address /**  **addresse complete**  **include Apt or Box Number/**  **inclure le numéro d'apt ou de boîte** | **City / Ville** | **Province** | **Postal Code/ Code postale** | **Phone / Téléphone** |
| **Chq** | **Cash/ argent** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Keep a copy of this form for your records. | Conservez une copie de ce formulaire pour vos dossiers. | | | | | | | | | |
| **First Name/ Prénom** | **Last Name /  Nom de Famille** | **Donation Amount/ Total des dons** | **Donation Type** | | **Full Mailing Address /**  **addresse complete**  **include Apt or Box Number/**  **inclure le numéro d'apt ou de boîte** | **City / Ville** | **Province** | **Postal Code/ Code postale** | **Phone / Téléphone** |
| **Chq** | **Cash /argent** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Keep a copy of this form for your records. | Conservez une copie de ce formulaire pour vos dossiers.  Tax receipts are issued for offerings of **$20** or more | Les reçus officiels sont remis pour des dons de **20 $** ou plus. | | | | | | |  |  |  |