

# BAIL OR JAIL PLEDGE/ DON POUR LA CAMPAGNE CAUTION OU PRISON



BAIL FOR/CAUTION POUR: \_\_\_\_\_ AMOUNT/MONTANT: \$ \_\_\_\_\_

- PAYMENT ENCLOSED/PAIEMENT CI-JOINT     CASH/ARGENT    VISA     MASTERCARD     AMEX   
 CHEQUE/CHÈQUE    ACCOUNT #/N° DE COMPTE: \_\_\_\_\_  
 CREDIT CARD/CARTE DE CRÉDIT    EXPIRY DATE/DATE D'EXPIRATION: \_\_\_\_\_
- SEND INVOICE/FACTURER    IS THIS A  PERSONAL or  CORPORATE PLEDGE?

NAME/NOM: \_\_\_\_\_  
(FOR INVOICE OR RECEIPT)/(POUR FACTURE OU REÇU)

TELEPHONE/TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

ADDRESS/ADRESSE: \_\_\_\_\_

HOME/À DOMICILE: \_\_\_\_\_

OFFICE/AU TRAVAIL: \_\_\_\_\_

CITY/VILLE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODE: \_\_\_\_\_

FAX/TÉLÉC.: \_\_\_\_\_

PLEASE MAKE CHEQUES PAYABLE TO CRIME STOPPERS, P.O. BOX 1198, STN. B, OTTAWA, ONT., K1P 5R2  
VEUILLEZ LIBELLER LES CHÈQUES À L'ORDRE D'ÉCHEC AU CRIME, C.P. 1198, SUCC. B, OTTAWA ON K1P 5R2

# BAIL OR JAIL PLEDGE/ DON POUR LA CAMPAGNE CAUTION OU PRISON



BAIL FOR/CAUTION POUR: \_\_\_\_\_ AMOUNT/MONTANT: \$ \_\_\_\_\_

- PAYMENT ENCLOSED/PAIEMENT CI-JOINT     CASH/ARGENT    VISA     MASTERCARD     AMEX   
 CHEQUE/CHÈQUE    ACCOUNT #/N° DE COMPTE: \_\_\_\_\_  
 CREDIT CARD/CARTE DE CRÉDIT    EXPIRY DATE/DATE D'EXPIRATION: \_\_\_\_\_
- SEND INVOICE/FACTURER    IS THIS A  PERSONAL or  CORPORATE PLEDGE?

NAME/NOM: \_\_\_\_\_  
(FOR INVOICE OR RECEIPT)/(POUR FACTURE OU REÇU)

TELEPHONE/TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

ADDRESS/ADRESSE: \_\_\_\_\_

HOME/À DOMICILE: \_\_\_\_\_

OFFICE/AU TRAVAIL: \_\_\_\_\_

CITY/VILLE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODE: \_\_\_\_\_

FAX/TÉLÉC.: \_\_\_\_\_

PLEASE MAKE CHEQUES PAYABLE TO CRIME STOPPERS, P.O. BOX 1198, STN. B, OTTAWA, ONT., K1P 5R2  
VEUILLEZ LIBELLER LES CHÈQUES À L'ORDRE D'ÉCHEC AU CRIME, C.P. 1198, SUCC. B, OTTAWA ON K1P 5R2

# BAIL OR JAIL PLEDGE/ DON POUR LA CAMPAGNE CAUTION OU PRISON



BAIL FOR/CAUTION POUR: \_\_\_\_\_ AMOUNT/MONTANT: \$ \_\_\_\_\_

- PAYMENT ENCLOSED/PAIEMENT CI-JOINT     CASH/ARGENT    VISA     MASTERCARD     AMEX   
 CHEQUE/CHÈQUE    ACCOUNT #/N° DE COMPTE: \_\_\_\_\_  
 CREDIT CARD/CARTE DE CRÉDIT    EXPIRY DATE/DATE D'EXPIRATION: \_\_\_\_\_
- SEND INVOICE/FACTURER    IS THIS A  PERSONAL or  CORPORATE PLEDGE?

NAME/NOM: \_\_\_\_\_  
(FOR INVOICE OR RECEIPT)/(POUR FACTURE OU REÇU)

TELEPHONE/TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

ADDRESS/ADRESSE: \_\_\_\_\_

HOME/À DOMICILE: \_\_\_\_\_

OFFICE/AU TRAVAIL: \_\_\_\_\_

CITY/VILLE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CODE: \_\_\_\_\_

FAX/TÉLÉC.: \_\_\_\_\_

PLEASE MAKE CHEQUES PAYABLE TO CRIME STOPPERS, P.O. BOX 1198, STN. B, OTTAWA, ONT., K1P 5R2  
VEUILLEZ LIBELLER LES CHÈQUES À L'ORDRE D'ÉCHEC AU CRIME, C.P. 1198, SUCC. B, OTTAWA ON K1P 5R2