

Souveraineté La Solution inc.


Campagne de financement 2012

L'année 2012 est très importante pour le Québec et son peuple, sur le plan social et économique. Nous savons tous que le gouvernement est responsable de la dégradation de notre social et de notre économie. Il a été le principal artisan de cette dégradation, en laissant faire le fédéral à sa guise, il l'a même invité. L'année de sa sentence est presque arrivée, le mandat que le peuple lui a donné est de quatre ans plus un an d'options. L'idée d'un gouvernement qui déclenche une élection générale de son propre vouloir en 2012, serait d'éviter l'odieuse d'une défaite totale.

Nous avons beaucoup d'idées, mais encore là il faut de l'argent, beaucoup d'argent pour les véhiculer. Nous vous sollicitons en l'an 2012, cette année est très importante, un don que vous faites à Souveraineté La Solution inc., est un don que vous faites à vous-même (soyez généreux et soyez solidaires à ce but qui est la souveraineté, l'indépendance). Ne donnons pas la chance à un gouvernement d'allégeance fédéraliste, nous sommes un peuple une nation, nous méritons mieux que ses promesses. Un pays c'est la base ultime que nous voulons laisser à titre d'héritage à nos enfants, donnons généreusement.

Il y a plusieurs façons de contribuer: en adhérant, en achetant des articles, en s'abonnant au journal, ou en achetant des encadrements publicitaires.

Nous acceptons tous chèques personnels, chèques de compagnies (montant illimité), mandats de poste ou argent comptant.

 Souveraineté la Solution COMITÉ DE BRONX-MISSISSAUGUI C.P. 313, Cowansville (Québec) J2K 3S7		Tél., téléc.: 450-293-3562		N° DE M.S.N. (10 CHIFFRES)		MONTANT DÉPOSÉ		SÉRIÉ		NOTE	
<input type="checkbox"/> ADHÉSION		<input type="checkbox"/> FINANCEMENT		REMARQUES:							
<input type="checkbox"/> SYMPATHISANT		<input type="checkbox"/> MOY-MENDRE									
NOM DE FAMILLE				PRÉNOM							
ADRESSE						APR					
LOCALITÉ						CODE POSTALE					
TEL. DOMICILE			TEL. TRAVAIL			M.S.					
DATE DE NAISSANCE			SEXE			1 <input type="checkbox"/> SYMPATHISANT					
JOUR			MOIS			ANNÉE			2 <input type="checkbox"/> \$5 L'AN		
PROFESSION, SI ÉTUDIANT, INDIQUEZ L'INSTITUTION						3 <input type="checkbox"/> MEMBRE					
						3 <input type="checkbox"/> \$10 L'AN					
X SIGNATURE DU M.S.N.						FINANCEMENT <input type="checkbox"/>		FRANCEMENT			
SIGNATURE DU SOLICITEUR						COMPTANT <input type="checkbox"/>		\$			
						CHÈQUE <input type="checkbox"/>		TOTAL			
						NOMBRE <input type="checkbox"/>		\$			
COMITÉ						DATE					
COPIE DU M.S.N.						REÇU NO		341			
						NO= M.S.N.					