Don
In Mémoriam

À la mémoire de

M./Mme : _____

Veuillez remplir ce formulaire et nous le retourner avec votre don dans l'enveloppe-réponse.

Nom du donateur : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code postal : ..... Tél. : .....

Vous recevrez automatiquement un reçu pour fins d'impôt.

À l'ordre de la Fondation
Mémoire du coeur

Don inclus de $ ..... ❑ Argent comptant ❑ Chèque

Carte de crédit N° ⎕⎕⎕⎕–⎕⎕⎕⎕–⎕⎕⎕⎕–⎕⎕⎕⎕
VISA seulement

Expiration ⎕⎕ ⎕⎕
M A

Je désire que la personne suivante soit informée du don :

Nom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

FONDATION MÉMOIRE DU CŒUR
77, Dr Jean-Paul-Mireault, St-Charles-Borromée (Québec) J6E 9C5
Tél. : 450 760-3345

Merci pour votre appui !