

Don In Memoriam



9340, boul. Henri-Bourassa
Québec (Québec) G1G 4E6
Téléphone : 418 661-4111

No enregistrement : 893172726 RR 0001

À LA MÉMOIRE DE : _____

MES COORDONNÉES :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone rés. : (____) _____ Téléphone cell. : (____) _____

Courriel : _____

DON AU MONTANT DE : _____ \$ Reçu de charité Oui : _____
Non : _____

MODE DE PAIEMENT :

CHÈQUE (libellé au nom de : **Au Trait d'Union Québec**)

Visa

MasterCard

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : ____ ____

Signature du détenteur de la carte : _____ Date : _____

LA FONDATION SE CHARGERÀ D'AVISER LA FAMILLE ÉPROUVÉE

Si vous désirez qu'une personne en particulier soit avisée, veuillez s'il vous plait nous fournir l'information suivante :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____