



FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE  
DES  
*Sociétés Alzheimer*

## FORMULAIRE DE DON

Je désire faire un don au montant de :  25\$  50\$  100\$  200\$  Autre: \_\_\_\_\_ \$

Chèque  Comptant  Visa  Mastercard

No. de la carte :

Expiration (MM/AA) :

Nom du détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

### Informations du donateur :

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Je souhaite recevoir un reçu pour fins d'impôts (pour tout don supérieur à 20\$).

### Veillez indiquer que mon don est « à la mémoire de » :

Madame  Monsieur \_\_\_\_\_

### J'offre mes vœux de condoléances à :

Madame  Monsieur  Famille

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Message personnel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES SOCIÉTÉS ALZHEIMER

211-5165, rue Sherbrooke Ouest, Montréal (QC) H4A 1T6

Tél.: 514 369-7891 - Sans frais: 888 636-6473 - Téléc. : 514 369-7900

www.alzheimerquebec.ca - info@alzheimerquebec.ca