

DON IN MEMORIAM



Merci
VOTRE DON EST PRÉCIEUX !

Informations personnelles

Madame Monsieur

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Veuillez ne pas communiquer mon nom et mes coordonnées à d'autres organismes.

Informations sur la transaction

J'aimerais faire un don de : 30 \$ 40 \$ 50 \$ 75 \$ Autres : _____ \$

Chèque (à l'ordre de la Fondation des Auberges du cœur) Visa Master Card

No de la carte : _____ Date d'expiration :

M	M	A	A
---	---	---	---

Signature : _____

Nous émettons un reçu officiel pour tout don de 20 \$ et plus.

Je fais mon don en mémoire de ... _____

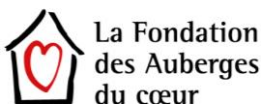
Voulez-vous aviser la famille ? Oui (le montant demeurera confidentiel) Non

Voici la personne à informer : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____



La Fondation
des Auberges
du cœur

4246, rue Jean-Talon Est, Tour Sud - bureau 17, Montréal (Québec) H1S 1J8
Tél. : (514) 523-3659 / 1 (866) 992-6387 Téléc. : (514) 523-2109 www.aubergesducœur.com

Numéro d'enregistrement de l'organisme : 88806 6248 RR0001