

DON IN MEMORIAM

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRE MAJUSCULE

JE DÉSIRE FAIRE UN DON DE : _____ \$

À LA MÉMOIRE DE : Prénom _____ Nom _____

DONATEUR

Prénom _____ Nom _____

Compagnie (s'il y a lieu)

No civique _____ Rue _____ App _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone (résidence) _____ Téléphone (bureau) _____

Mode de paiement

Chèque (ci-joint à l'ordre de La Maison soutien aux aidants)

Virement Interac; 
nmailloux@servicesauxaidants.ca

Mot de passe du virement : _____

Je vous prie d'aviser la personne suivante :

Prénom _____ Nom _____

No civique _____ Rue _____ App _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Imprimez le formulaire et envoyez-le avec votre don par chèque à
La Maison soutien aux aidants 197 rue Paré, Granby, Québec J2G 5E4

OU

Envoyez le formulaire par courriel et le virement Interac à l'adresse suivante :
nmailloux@servicesauxaidants.ca