



SOCIÉTÉ DE LA SCLÉROSE LATÉRALE AMYOTROPHIQUE DU QUÉBEC
AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS SOCIETY OF QUEBEC
LA MALADIE DE LOU GEHRIG'S DISEASE

MERCI DE NOUS AIDER À VAINCRE LA MALADIE DE LOU GEHRIG

Formulaire de don **In Memoriam**

Veuillez svp compléter ce formulaire et le retourner à :
SOCIÉTÉ DE LA SLA DU QUÉBEC
6300, Avenue du Parc, bureau 502, Montréal (Québec), H2V 4H8
ou par télécopieur au: 514-725-6184

*Un reçu d'impôts vous sera émis pour tout don de 20\$ et plus

Don fait en mémoire de : _____

Quelle est votre relation avec cette personne ? _____

Personne à aviser de votre don: Nom _____

Adresse: _____ App.: _____ Ville/City _____

Prov. : _____ Code postal : _____ Pays: _____

Cette personne préfère la langue de correspondance suivante : Français English

NB: Une lettre de condoléances sera envoyée à la personne mentionnée ci-haut l'informant de votre geste.

Nom du Donateur: _____

Adresse: _____ App _____ Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Tél. No 1 : _____ Tél. No 2 : _____

Courriel _____

20\$ 50 \$ 100 \$ Autre montant _____ \$

MODE DE DON

Ci-joint, un chèque libellé au nom de la Société de la SLA du Québec

VISA MasterCard

Nom sur la carte _____ Date d'échéance _____

N° de la carte

Signature _____

Pssst! Si votre employeur a un programme de reconnaissance de dons, il remettra le même montant à la Société de la SLA du Québec lorsque vous l'informerez de votre don. Renseignez-vous!

MERCI! / THANK YOU!

Pour plus d'information / For more information : www.sla-quebec.ca

No d'enregistrement / Registration number : 119153187RR0001