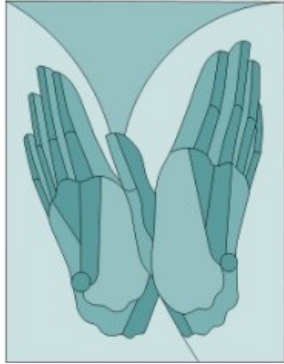


## Formulaire de don

Mains... tenir l'espoir



**Postez ce formulaire et votre chèque à l'adresse ci-dessous :**

**Fondation du lymphoedème  
Mauricie Centre-du-Québec**  
370, rue Pie-XII, Trois-Rivières  
(Québec) G8W 1S8

819 693-5869  
info@fondationlymphoedeme.ca

*Si vous désirez recevoir des nouvelles de la Fondation par courrier électronique, inscrivez votre courriel dans vos coordonnées. Aucune information personnelle vous concernant ne sera vendue ou partagée avec un autre organisme, à moins d'une autorisation explicite de votre*

**MERCI**

Utilisez ce formulaire pour faire un don en argent. S.v.p. libellez votre chèque à l'ordre de la Fondation du lymphoedème Mauricie-Centre-du-Québec (FLMCQ). Si vous désirez payer par carte de crédit, ou faire des paiements mensuels, veuillez le faire en ligne via le site

Je désire faire un don au montant de :

25 \$  50 \$  75 \$  100 \$ Précisez : \_\_\_\_\_

**S**i vous désirez dédier votre don à une bénéficiaire en particulier ou faire un don *in memoriam*, indiquez ses coordonnées ici. En votre nom, ou en respectant votre anonymat, la Fondation fera parvenir à cette personne une carte soulignant le geste de son bienfaiteur.

À moins d'indication contraire de votre part, un reçu pour fin d'impôt sera émis pour tout montant de 20 \$ et plus.

N° enregistrement : 82343 7892 RR0001

### Coordonnées du donateur :

Nom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Date de naissance (facultatif) :

Téléphone :

Date :

Je désire garder l'anonymat (cochez)