

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**
326 Vachon, Trois-Rivières
(Québec) G8T 8Y2

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 : _____

Si 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)