



FORMULAIRE DE DON

NOM ET PRÉNOM : _____

ENTREPRISE (s'il y a lieu) : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

COURRIEL : _____

TÉLÉPHONE (jour) : _____

DON IN MEMORIAM

Je fais un don à la mémoire de : _____

INSCRIRE LE NOM DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE

J'appuie la mission de Résidence 2000 de Québec par mon don de _____ \$.

Un reçu pour fins d'impôts vous sera acheminé pour tout don de 20\$ et plus.

INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT

Paiement par chèque à l'ordre de Résidence 2000 de Québec Visa Mastercard

NUMÉRO DE LA CARTE : _____ EXPIRATION : _____ / _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

MERCI DE BIEN VOULOIR RETOURNER CE FORMULAIRE ET VOTRE PAIEMENT PAR LA POSTE À :

Résidence 2000 de Québec,
6109, avenue des Belles-Amours,
Lévis, G6X 1P8