



Don à la mémoire / In Memoriam

FORMULAIRE

COORDONNÉES

Madame

Monsieur

Nom du donateur _____

Titre _____

Entreprise (s'il y a lieu) _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Téléphone _____

Télécopieur _____

Courriel _____

À la mémoire de _____

(Nom de la personne décédée)

MODE DE PAIEMENT

Montant du don * _____

\$

Comptant

Chèque

Mandant-poste

Carte de crédit :

Visa

MasterCard

American Express

Numéro de carte _____

Date d'expiration

Mois : _____

Année : _____

Signature _____

Date : _____

CONDOLÉANCES À ÊTRE TRANSMISES À

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

* Un reçu pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 10 \$ et plus.

Aimeriez-vous recevoir de la correspondance de Moisson Montréal ?

oui

non

Numéro d'enregistrement : 103741757RR0001

Moisson Montréal, 6880, chemin de la Côte-de-Liesse
Montréal (Québec) H4T 2A1
www.moissonmontreal.org

Tél. : 514-344-4494
Télec. : 514-344-1833
info@moissonmontreal.org