



La Maison Adhémar-Dion
Centre de soins palliatifs

Formulaire de don À la mémoire de...

Coordonnées du donateur

Pour fins de reçus d'impôts

Nom : _____ Prénom : _____

Monsieur Madame Mademoiselle Autre

Lien avec le résident : _____

Adresse # et nom de rue : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone Domicile : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Don

Montant du don : _____ \$

Don au nom de (résident) : _____

Mode de paiement :

Comptant Chèque Carte de crédit Don reçu le : _____

Informations sur le titulaire de la carte de crédit : Visa Master Card

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de la carte :

Date d'expiration : _____ Signature du titulaire : _____



La Maison Adhémar-Dion
Centre de soins palliatifs
maisonadhemardion.com

Merci de participer au financement de la maison

La Maison Adhémar-Dion, - 4500, chemin St-Charles, Terrebonne, Qc. J6V 1A3

Télécopieur : 450 932-4149 • Téléphone : 450 932-0870 • Courriel : info@maisonadhemardion.com