



**REGROUPEMENT SOUTIEN AUX  
AIDANTS BROME-MISSISQUOI /  
MAISON GILLES-CARLE  
BROME-MISSISQUOI**

## FORMULAIRE DE DON

Merci d'émettre votre don au nom de « **Regroupement Soutien aux Aidants Brome-Missisquoi** »

*À LA MÉMOIRE DE* \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

Nom :	Prénom :		
Adresse :		App :	
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Téléphone :		Courriel :	

### RENSEIGNEMENTS SUR LE DON

Montant : _____	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Je désire un reçu fiscal
-----------------	---------------------------------	---

### CONFIRMATION

<input type="checkbox"/> Je fais un don à la mémoire de la personne précitée. Merci de faire parvenir une confirmation à la personne suivante :			
Nom :	Prénom :		
Adresse :		App :	
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Téléphone :		Courriel :	

*Le Regroupement Soutien aux aidants Brome-Missisquoi/Maison Gilles Carle vous remercie pour votre don. Un reçu officiel pour fins d'impôt vous sera émis pour tous les dons de 20\$ et plus.*