



Regroupement
Soutien aux Aidants
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 :	
		Je désire recevoir vos infolettres <input type="checkbox"/>	

RENSEIGNEMENTS SUR LE DON

Montant : _____ \$	Comptant <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Carte crédit/débit <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>
Je désire un reçu fiscal <input type="checkbox"/>				

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 de Brome-Missisquoi/Maison Gilles-Carle Brome-Missisquoi vous remercie pour votre don.

Un reçu officiel pour fins d'impôt vous sera émis pour tous les dons de 20\$ et plus.

614, boulevard J.-André-Deragon, Cowansville (Québec) J2K 0H7

Téléphone: 450-263-4236

Courriel: secretariat@rsabm.ca / Site Web: www.rsabm.ca