



# Formulaire de don In Memoriam

---

Veuillez fournir les informations demandées ci-dessous:

## Coordonnées du donateur

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la personne décédée \_\_\_\_\_

Je désire que la Fondation avise la famille de mon don.  Oui  Non  
**N.B. Le montant de votre don ne sera pas divulgué.**

**Montant du don** \_\_\_\_\_

## Coordonnées de la personne à informer

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Mot de sympathie à inscrire sur la carte de condoléances

Merci de votre générosité

Veuillez imprimer ce formulaire et le retourner avec un chèque libellé à l'ordre de la Fondation de l'Ataxie Charlevoix-Saguenay à l'adresse suivante:

Fondation de l'Ataxie Charlevoix-Saguenay  
1, Place Ville-Marie, 39ième étage  
Montréal (Québec), Canada, H3B 4M7  
Organisme de charité dûment enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada et Revenu Québec  
# 856980321 RR0001