



MA CONTRIBUTION FINANCIÈRE

Ci-joint mon don de : 5.00\$ ____ 10.00\$ ____ 25.00\$ ____ 50.00\$ ____ Autre ____

Nom : _____

Adresse : (rue) _____ (app) _____

(ville) _____ (code postal) _____

Un reçu pour fins d'impôt sera envoyé pour tous les dons de 10.00\$ ou plus.

Solidarité-Deuil d'enfant

Tél : 418-990-0435

C.P. 9309

Sainte-Foy (Qc)

G1V 4B5



MA CONTRIBUTION FINANCIÈRE

Ci-joint mon don de : 5.00\$ ____ 10.00\$ ____ 25.00\$ ____ 50.00\$ ____ Autre ____

Nom : _____

Adresse : (rue) _____ (app) _____

(ville) _____ (code postal) _____

Un reçu pour fins d'impôt sera envoyé pour tous les dons de 10.00\$ ou plus.

Solidarité-Deuil d'enfant

Tél : 418-990-0435

C.P. 9309

Sainte-Foy (Qc)

G1V 4B5