




FORMULAIRE DE DONS
7788A, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H1L 1A5
 (514) 351-6473

Libellé à l'ordre de L'Étincelle de l'Amitié.
Veuillez remplir et retourner avec votre chèque ou mandat-poste
au montant de _____ \$

DONNATEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Corporation : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

No d'enregistrement de charité : NE : 135417194RR0001
Je désire un reçu des réceptions de mon don. Oui___ Non___

IN MEMORIAM : À la réception de ce formulaire, nous ferons parvenir
une carte de sympathie à la famille.

À la mémoire de : _____

Nom de la personne à qui vous désirez que la carte de sympathie soit postée :

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____