

FORMULAIRE DON EN MÉMOIRE

INDENTIFICATION (*CHAMPS OBLIGATOIRES)

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE :

CODE POSTAL:

COURRIEL :

TÉL. :

NOM DU DÉFUNT(E) :

FAIRE UN DON DE :

25\$

50\$

75\$

100\$

150\$

AUTRE



Maison des greffés
L I N A C Y R

MODALITÉS DE PAIEMENT :

1. Par carte de crédit :



Exp.:

Signature: _____

Chèque ci-inclus Je désire recevoir un reçu d'impôt. (à partir de 25\$)

2. Par chèque, à l'ordre de : «La Maison des greffés Lina Cyr» à l'adresse suivante:
1989, rue Sherbrooke Est, Montréal, (Québec) H2K 1B8

3. Paiement en ligne à l'adresse internet suivant: <https://maisondesgreffes.com/>

4. Par téléphone au 514-527-8661