



Formulaire de don
«À LA MÉMOIRE DE...»
– Société de l'Autisme Région Lanaudière –

Afin de procéder à un don en la mémoire d'un être cher, veuillez remplir le présent formulaire.

Coordonnées du donateur :

Nom du particulier donateur ou de l'entreprise donatrice (Pour entreprise, nom et titre de la personne ressource)

Adresse

Ville

Code postal

Province/pays

Numéro de téléphone

Adresse courriel

À la mémoire de : _____

Montant octroyé : _____ \$

Argent comptant

Chèque*

Important :

* Veuillez noter que pour tout paiement effectué par chèque, celui-ci devra être libellé au nom de la **Société de l'Autisme Région Lanaudière**.

Signature : _____

Date : _____

Veuillez faire parvenir votre don ainsi que le *Formulaire de don* à l'adresse suivante :

**Société de l'Autisme Région Lanaudière,
548 rue Almira-S.-Choinière, Joliette J6E 0K5**

Toute l'équipe de la Société de l'Autisme Région Lanaudière vous présente **ses plus sincères condoléances** et vous **remercie** pour votre soutien à la cause de l'autisme.

Pour toute question en lien avec l'organisme; 1 (866) 759-9788 ou sarl@autisme-lanaudiere.org