



# 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\*

Virement interac

## 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 :**

**sarl@autisme-lanaudiere.org**

**ou à l'adresse suivante :**

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

Toute l'équipe de la Société de l'Autisme Région Lanaudière vous **remercie** pour votre soutien envers l'organisme et envers la cause de l'autisme.

Pour toutes questions en lien avec l'organisme 1 (866) 759-9788 ou [sarl@autisme-lanaudiere.org](mailto:sarl@autisme-lanaudiere.org)