



FORMULAIRE DE DON
– Société de l'Autisme Région Lanaudière –

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

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 (888) 759-9788 ou sarl@autisme-lanaudiere.org