

Don In Memoriam

Je souhaite faire un don à DIRA-Laval à la mémoire de

Prénom : _____	Nom de famille : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Province : _____
Montant du don : _____	
<input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de DIRA-Laval

1) Je désire recevoir un reçu pour fin d'impôt au nom et à l'adresse ci-dessus	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2) Je désire recevoir des nouvelles au sujet des activités de DIRA-Laval	
Courriel : _____	
3) Je désire qu'un membre de la famille soit informé de mon don	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nom et adresse de la personne à aviser : _____ _____	

Faites parvenir votre don *In Memoriam* à l'adresse suivante :

DIRA-Laval
1450, boulevard Pie-X, bureau 217
Laval (Québec) H7V 3C1



Numéro d'enregistrement
d'organisme de bienfaisance :
875699605 RR0001