



Où le pouvoir des femmes est nourri !

FORMULAIRE DE DON IN MEMORIAM

(LE DON IN MEMORIAM EST FAIT EN L'HONNEUR D'UNE PERSONNE DÉCÉDÉE.)

JE DÉSIRES FAIRE UN DON À LA MÉMOIRE DE : _____

AU MONTANT DE : _____ \$

COORDONNÉES DU / DE LA DONATEUR.TRICE : Madame Monsieur

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville (Province) : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

COORDONNÉES DE LA FAMILLE/PERSONNE À AVISER :

Si vous désirez que nous fassions parvenir une carte à la famille concernée afin de l'informer de votre don in memoriam, veuillez remplir la section suivante. Le montant du don demeurera confidentiel.

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville (Province) : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Message à inscrire à la carte : _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC VOTRE PAIEMENT À :

CENTRE ESPOIR SOPHIE, 322, RUE RIDEAU, C.P. 52102, OTTAWA (ONTARIO), K1N 5W0.

Pour des renseignements additionnels, veuillez communiquer avec nous au 613-789-5119 ou consulter notre site Web au www.centreespoirsophie.ca.

Un reçu sera émis pour un don de 20,00 \$ et plus. Numéro d'organisme de charité : 870512779 RR0001

En guise de témoignage de reconnaissance, le Centre espoir Sophie publie annuellement le nom des donateurs.trices dans son rapport annuel des activités.

Si vous souhaitez demeurer anonyme, veuillez cocher ici