

Faire un don (Montant \$) :

Faire un don **mensuel** (Montant \$) :

### INFORMATION SUR LE DONATEUR ET LE REÇU FISCAL :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Autre numéro : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Si vous représentez un organisme :

Nom de la présidente ou du président : \_\_\_\_\_

Nom de la directrice ou du directeur : \_\_\_\_\_

Message pour **la Société Alzheimer des Laurentides** (optionnel) :

---

---

**DON À LA MÉMOIRE**

**DON EN HOMMAGE**

Nom de la personne à qui vous dédiez ce don : \_\_\_\_\_

### INFORMATION SUR LA DÉDICACE :

Famille à aviser du don      Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

---

J'aviserai moi-même la famille :