



Formulaire de don général

Veuillez svp compléter ce formulaire et le retourner à :

SOCIÉTÉ DE LA SLA DU QUÉBEC

5415, rue Paré, bureau 200, Mont-Royal QC H4P 1P7
ou par télécopieur au: 514-725-6184

Nom du Donateur: _____

Adresse: _____ App.: _____

Ville/City _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Tél. : (_____) ____ - _____ Courriel : _____

20\$ 50 \$ 100 \$ Autre montant _____ \$

MODE DE DON

Ci-joint, un chèque libellé au nom de la Société de la SLA du Québec

VISA MasterCard

AMEX

Date d'échéance : _____ mm _____ aa

Signature : _____

*Un reçu d'impôt vous sera émis pour tout don de 20\$ et plus

Pssst! Si votre employeur a un programme de reconnaissance de dons, il remettra le même montant à la Société de la SLA du Québec lorsque vous l'informerez de votre don. Renseignez-vous!

MERCI! / THANK YOU!

Pour plus d'information / For more information : www.sla-quebec.ca
No d'enregistrement / Registration number : 119153187RR0001