



À la mémoire de : _____

Nom du donateur

Adresse

Ville Province Code postal

Montant du don : _____ \$

Par carte de crédit



Numéro de la carte

Date d'expiration

Signature : _____

Par chèque ou mandat poste

(Veuillez transmettre ce formulaire dans l'enveloppe pré-adressée.)

Désirez-vous un reçu pour l'impôt ? (don de 10 \$ et plus)

 Oui Non

Nous transmettrons une carte de
condoléances à :

Nom

Adresse

Ville

Province

Code postal



Les
Diabétiques
de Québec

3175, chemin des Quatre-Bourgeois,
bureau 12, Québec (Québec) G1W 2K7

Téléphone : 418 656-6241 • Télécopie : 418 656-6323

diabete@bellnet.ca
www.lesdiabetiquesdequebec.com