

## Formulaire de don In Memoriam

Je fais un don à la mémoire de : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez que nous envoyons une carte de condoléances à la famille en votre nom, inscrivez le nom et l'adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Coordonnées

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

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

Adresse civique

Appartement

Ville

Province

Code postal

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## Montant de votre don

25\$    50\$    100\$    200\$   ou \_\_\_\_\_\$

**Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 20\$ et plus.**

## Mode de paiement

Chèque (à l'ordre de la Fondation Mères avec pouvoir)

Carte de crédit :    Visa    Mastercard

Titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte

Date d'expiration (MM/AA)

Numéro CVV (3chiffres)

Signature

**S.V.P. imprimer ce formulaire et le retourner par la poste à :**  
**Fondation Mères avec pouvoir**  
**2015-A, rue Fullum, Montréal, Québec, H2K 3N5**

**Au nom des Mères et des enfants, nous vous remercions sincèrement  
pour votre générosité!**