



## FORMULAIRE DE DON

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Entreprise  
(s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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

Téléphone (jour) : \_\_\_\_\_

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

Inscrire le nom de la personne décédée (s'il y a lieu)

J'appuie la mission de la Maison de soins palliatifs Source Bleue par mon don de \_\_\_\_\_ \$.  
Un reçu pour fins d'impôts vous sera acheminé pour tout don de 20\$ et plus.

### Mode de paiement

- Paiement par chèque libellé à la Fondation Source Bleue.
- Paiement par carte de crédit.

Don de \_\_\_\_\_ \$ sur  VISA  Mastercard

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du donateur

\_\_\_\_\_  
Date

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire et votre paiement par télécopieur au 450 641-0934 ou par la poste à la  
**Fondation Source Bleue, 1130, rue de Montbrun, Boucherville, Québec, J4B 8W6.**  
Vous pouvez également contribuer en ligne au [www.maisonsourcebleue.ca](http://www.maisonsourcebleue.ca).