



Formulaire de don

Coordonnées du donateur

Nom : _____

Nom de l'organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

Don

- Sercan – Accompagnement et transport médical
- Maison de soins palliatifs
- Campagne de financement - Projet d'agrandissement ajout de 6 chambres
- PAS-À-PAS
- Course bateaux-dragons
- In memoriam À la mémoire de : _____

Montant du don _____ \$

Un reçu d'impôt sera émis pour tout don de 25\$ et plus.

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de la Fondation SERCAN

*50, rue Chénier
Saint-Eustache, Québec
J7R 1X1*

Pour toute information supplémentaire : (450)491-1912.

Merci de votre contribution !