

# Don in memoriam



Lors du décès de : .....

**UN DON A ÉTÉ VERSÉ À LA FONDATION DE L'AUTISME DE QUÉBEC**

Par : .....

Adresse: .....

.....

Ville : .....Code postal : .....

**Recevez l'expression de notre sincère salutation**

**Nom du donateur :** .....

**Adresse :** .....

**Ville:** ..... **Code postal :** .....

**Don inclus de :** .....

**Je désire recevoir un reçu officiel pour impôt : oui non**

**Signature :** .....

**À la mémoire de :** .....

.....

**Personne à informer du don :**

**Nom :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code postal :** .....

**N.B. Nous ferons parvenir la carte à la famille**

Don in memoriam

PLACEZ  
LE  
TIMBRE  
ICI

FONDATION DE L'AUTISME DE QUÉBEC  
1055, BOUL. DES CHUTES  
QUÉBEC (QUÉBEC)  
G1E 2E9