

Faire un don In memoriam

À la mémoire
d'une personne aimée

Faites un don à
l'Association Polio Québec



3500, boulevard Décarie, bureau 263
Montréal (Québec) H4A 3J5
Tél. : 514-489-1143 / 1-877-765-4672

“ Faire un don à la mémoire d'un être cher devient un geste d'amour pour cette personne qui nous quitte et un geste de soutien pour ceux qui restent . ”



Pour acheminer votre contribution, complétez et retournez cette carte à l'Association Polio Québec dans l'enveloppe ci-jointe.

Je souhaite faire un don à la mémoire de :

COORDONNÉES DU DONATEUR

Nom du donateur :

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Montant de la contribution : _____ \$

Veuillez émettre votre chèque à l'attention de l'Association Polio Québec.

- Je désire un reçu pour fins d'impôt
No d'enregistrement 14148 5201 RR0001

PERSONNE À AVISER

Si vous le souhaitez, Polio Québec transmettra à la famille les coordonnées des donateurs.

- Mon don doit rester confidentiel
 J'aimerais que la personne suivante soit avisée de mon don à Polio Québec

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Par votre don à la mémoire du disparu, vous soutiendrez le travail de Polio Québec qui a pour mission d'être la meilleure source d'aide possible au Québec pour les personnes concernées par la polio et par le syndrome post-polio.

Pour en savoir plus sur Polio Québec, visitez www.polioquebec.org.

Merci!

In memoriam donation

A donation in memory of a loved one is a meaningful way for you to express your sympathy to the bereaved family and relatives.



In memory of a loved one

**Make a donation to
Polio Québec Association**



3500, Décarie Boulevard, Office 263
Montreal (Quebec) H4A 3J5
Tél. : 514-489-1143 / 1-877-765-4672

If you would like to make an *In Memoriam donation* to **Polio Québec Association**, please complete this form and mail it with your cheque in the enclosed envelope.

My donation is In Memory of :

DONOR INFORMATION

Name :

Street Address : _____

City : _____

Province : _____

Postal Code : _____

Phone : _____

Donation Amount : _____ \$

Please, make your cheque payable to the
Polio Québec Association.

- I would like to receive a tax receipt
Registration Number 14148 5201 RR0001

ACKNOWLEDGEMENT CARD

If you wish, Polio Québec will send a card to the bereaved family acknowledging your thoughtful gesture. The amount of your donation is kept confidential.

- I want to keep my donation confidential.
 I would like you to send an acknowledgement card to :

Name : _____

Street Address : _____

City : _____

Province : _____

Postal Code : _____

Phone : _____

With your donation in memory of a loved one, you can help Polio Québec accomplish its mission which is to be the best possible source of help in Quebec for people affected by polio and the post-polio syndrome (PPS).

To know more about Polio Québec,
visit www.polioquebec.org.

Thank you!