



Fonds de dotation
Santé Jonquière

2230 rue de l'Hôpital
Jonquière (Qc)
G7X 7X2
Tél : 418-695-7711
Fax : 418-695-7768

Formulaire de Don

Raison du don :

Décès

À la mémoire de : _____

Responsable de la famille

Nom : _____

Adresse : _____

Ville _____

Code postal _____

Hospitalisation

Autre

Voici un don au montant de _____ \$ de la part de : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Mode de Paiement

Argent Comptant

Chèque

Visa

Master Card

No d'enregistrement

11892 5981 RR 0001

Je désire un reçu

Oui

Non

No de carte de crédit : _____

Date expiration : _____

Signature : _____

*Au Fonds,
je donne
pour les miens!*