



## Formulaire de don

Merci de nous aider à poursuivre notre mission en complétant ce formulaire de don et en nous le retournant par la poste à l'adresse suivante : **Fondation Pallia-Vie**, 385, rue Lebeau, Saint-Jérôme (Québec) J7Y 2M8

Les paiements par chèques et cartes de crédit Visa ou Mastercard sont acceptés. Il est également possible de faire votre don en ligne à l'adresse [www.pallia-vie.ca](http://www.pallia-vie.ca)

### Informations sur le donateur

Madame  Monsieur Prénom :  Nom :   
Adresse :   
Ville :  Code postal :   
Numéro de téléphone :  Courriel :   
Pour des fins de statistiques, merci de nous indiquer votre année de naissance :  votre mois de naissance :

### Type de don: (cochez la case appropriée ci-dessous)

Montant de votre don :  25 \$  50 \$  100 \$ Autre montant :  \$

Don général  
 Don *In Memoriam* :  
Nom du défunt :   
 Cette personne est-elle décédée à la Maison de soins palliatifs de la Rivière-du-Nord?  Oui  Non

Nom et coordonnées de la personne à informer de votre don *In Memoriam* :

Madame  Monsieur Prénom :  Nom :   
Adresse :   
Ville :  Code postal :   
Numéro de téléphone :  Courriel :

### Paiement

Par chèque, libellé à l'ordre de Fondation **Pallia-Vie**  
 Par carte de crédit  Visa  Mastercard  
Numéro de la carte   
Date d'expiration  CVV

Signature :

Je souhaite recevoir un reçu fiscal (pour les dons de plus de 20 \$)

**Merci de votre confiance et de votre générosité!**