



Formulaire de dons In memoriam

- Imprimer et remplir le formulaire
- Poster le formulaire avec votre don à :

Épilepsie Section de Québec
1411, boul. Père-Lelièvre
Québec (Québec) G1M 1N7

Informations personnelles :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Code Postal :** _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Montant de votre don : _____

À la mémoire de : _____

Nom de la personne à aviser : _____

Adresse complète : _____

Faire un chèque à l'ordre de : Épilepsie section de Québec ou par virement bancaire à infoesq@bellnet.ca

* Un reçu d'impôt sera remis pour les dons de 10,00\$ ou plus.

Merci de votre appui