



## Formulaire de dons par la poste

- **Remplir le formulaire**
- **Imprimer le formulaire**
- **Poster le formulaire avec votre don à :**

Épilepsie Section de Québec  
5000, 3<sup>e</sup> avenue Ouest, bur. 203  
Québec (Québec) G1H 7J1

### Informations personnelles :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Montant de votre don par chèque ou mandat postal : \_\_\_\_\_

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

*Merci de votre appui !*