



ÉPILEPSIE SECTION QUÉBEC

## Formulaire de dons par la poste

Veillez :

- [Remplir le formulaire](#)
- [Imprimer le formulaire](#)
- [Poster le formulaire avec votre don à :](#)

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

### Informations personnelles :

**À la mémoire de :** \_\_\_\_\_

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 !***