

## Formulaire de dons par la poste

- 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 :

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 !***