



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^e 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 !