



## Formulaire de dons In memoriam

- **Imprimer et remplir 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 :** \_\_\_\_\_

**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](mailto:infoesq@bellnet.ca)

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

**Merci de votre appui**