




Formulaire de don «in memoriam»

Veillez s.v.p. retourner votre formulaire complété à :
Fondation BMP, 950, rue Principale, Cowansville QC J2K 1K3
Tél. 450-266-5548

Ce don est à la mémoire de : _____

Montant : _____ \$

Chèque ou mandat ci-joint (libellé au nom de la Fondation BMP)




--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Numéro de la carte de crédit

M	M	A	A
---	---	---	---

 Expiration

 _____
Nom du détenteur de la carte de crédit (s.v.p. écrire en lettres moulées)

Signature du détenteur

Donateur : Madame Monsieur

Nom : _____

Adresse : _____

Ville / province : _____

Code postal :

--	--	--	--

--	--	--	--

 Tél. :

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

Courriel : _____

Personne à aviser :

J'aimerais que la Fondation avise la personne suivante de mon don :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville / province : _____

Code postal :

--	--	--	--

--	--	--	--

Merci de votre appui !

Un reçu sera émis pour tout don de 20 \$ et plus.
Numéro d'enregistrement : 89528 0477 RR 0001