



**FORMULAIRE DE DON EN MÉMOIRE  
OU EN L'HONNEUR D'UNE PERSONNE**

Pour faire un don à notre association, veuillez remplir le formulaire ci-dessous, puis l'acheminer à l'adresse suivante ou utilisez les enveloppes pré-adressées :

Épilepsie Outaouais  
115, boul. Sacré-Cœur, bureau 111,  
Gatineau (Québec) J8X 1C5  
Téléphone : 819-595-3331.

Le chèque doit être libellé au nom de « Épilepsie Outaouais ».



**COUPON-RÉPONSE POUR L'ENVOI D'UN DON**

Je désire faire un don de  100 \$  75 \$  50 \$  25 \$  10 \$ Autre : \_\_\_\_\_ \$

À la mémoire de :

En l'honneur de :

Je désire recevoir un reçu d'impôt (don de 20 \$ et plus) Oui  Non

**RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR**

Nom de l'organisme (le cas échéant) :

Prénom et nom de famille :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

**AVIS DE CONFIRMATION**

J'effectue un don à la mémoire ou en l'honneur d'une personne. Faites parvenir une confirmation à la personne suivante :

Ne faites pas parvenir de confirmation

Prénom et nom de famille :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Message personnel :

***Chaque don est unique et précieux. Merci de votre générosité !***