

Reply-Coupon

Corporate Donation:



1067, rue Principale
 Sainte-Agathe-des-Monts
 (Quebec) J8C 1L8
 Telephone: 819 323-4565
 Fax: 819 323-4568
 NE: 13973 3406
 fondation.laurentides@bellnet.ca
 www.csss-sommets.com

Good health for all ages - I want to be part of it!

Name: _____
 Address: _____
 Town/City: _____
 Postal Code: _____
 Telephone: _____

I wish to make a Donation in the amount of \$ _____
 payable within a period of 3 years \$ _____ /year
 As follows:

_____ 2007
 _____ 2008
 _____ 2009

Terms of Payment

3 cheques made out to:
Fondation médicale des Laurentides et des Pays-d'en-Haut.

A tax receipt will be issued yearly for Donations of \$20 or more.

- I wish to receive information on Donations by legacy or other planned Donations.
- I wish that my Donation remains confidential.

Individual Donation:



1067, rue Principale
 Sainte-Agathe-des-Monts
 (Quebec) J8C 1L8
 Telephone: 819 323-4565
 Fax: 819 323-4568
 NE: 13973 3406
 fondation.laurentides@bellnet.ca
 www.csss-sommets.com

Good health for all ages - I want to be part of it!

Name: _____
 Address: _____
 Town/City: _____
 Postal Code: _____
 Telephone: _____

\$30 \$50 \$100 \$200 Other : \$ _____

Monthly Donations may also be provided by preauthorised payments.
 Please send me the documentation.

Terms of Payment

Cheque (Please make out your cheque to **Fondation médicale des Laurentides et des Pays-d'en-Haut.**)

A receipt will be issued for Donations of \$20 or more.

Card #: _____
 Expiry Date: _____
 Signature: _____

- wish to receive information on Donations by legacy or other planned Donations.
- I wish that my Donation remains confidential.

Coupons réponses

Don corporatif :



1067, rue Principale,
Sainte-Agathe-des-Monts
(Québec) J8C 1L8
Téléphone : 819 323-4565
Télécopieur : 819 323-4568
NE : 13973 3406
fondation.laurentides@bellnet.ca
www.csss-sommets.com

La santé de toutes les générations, j'y participe !

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____

Don particulier :



1067, rue Principale,
Sainte-Agathe-des-Monts
(Québec) J8C 1L8
Téléphone : 819 323-4565
Télécopieur : 819 323-4568
NE : 13973 3406
fondation.laurentides@bellnet.ca
www.csss-sommets.com

La santé de toutes les générations, j'y participe !

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____



Je désire faire un don au montant de _____ \$
réparti sur 3 ans à raison de _____ \$ /année.
aux dates suivantes :

_____ 2007
_____ 2008
_____ 2009

Modalités de paiement

3 chèques libellés à l'ordre de :

Fondation médicale des Laurentides et des Pays-d'en-Haut.

Un reçu d'impôt vous sera émis annuellement pour des dons de 20 \$ et plus.

- Je désire recevoir de l'information sur les dons par testament
ou autres dons planifiés
 Je désire que mon don reste confidentiel



30 \$ 50 \$ 100 \$ 200 \$ Autre : _____ \$

Je désire faire un don par contribution mensuelle pré-autorisée
veuillez m'envoyer la documentation

Modalités de paiement

Chèque (Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la **Fondation médicale
des Laurentides et des Pays-d'en-Haut.**)

Un reçu sera émis pour les dons de 20 \$ et plus

No de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____

- Je désire recevoir de l'information sur les dons par testament
ou autres dons planifiés
 Je désire que mon don reste confidentiel