

In memoriam

Vivre sereinement, jusqu'à la fin

555, boul. Gouin Ouest | Montréal (Québec) H3L 1K5

Tél.: 514 331-3025, poste 71940

www.fondationgracia.org

Donateur (vos coordonnées)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Tél. _____

Courriel _____

Chèque (à l'ordre de la Fondation Gracia)



Carte de crédit n°

Exp. : mois année Signature _____

Reçu web J'autorise que l'on communique avec moi par courriel

À la mémoire de M. _____ M^{me} _____

Personne à informer de votre don

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Prov. _____

Code postal _____ Tél. _____

La Fondation émettra un reçu pour
fins d'impôt pour tout don de 25 \$ et plus

No d'enregistrement : 12334 5969 RR0001

\$

Je désire que ce don soit affecté à l'établissement suivant :

CHSLD Notre-Dame-de-la-Merci

CHSLD Saint-Joseph-de-la-Providence

CHSLD de Cartierville

CHSLD de Saint-Laurent

Pavillon des Bâtisseurs

CLSC de Bordeaux-Cartierville

CLSC de Saint-Laurent

Pavillon Florence et Charles-Albert Poissant (soins palliatifs)

Nous vous remercions pour votre
générosité et vous remercions d'avoir
choisi la Fondation Gracia.