



Pour faire un don à la Société Alzheimer de Montréal

Veuillez imprimer cette page et nous la transmettre par la poste ou par télécopieur.

Société Alzheimer de Montréal
5165, rue Sherbrooke Ouest, bureau 410
Montréal (Québec) H4A 1T6
Télécopieur : (514) 369-4103

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ _____
Tél. : () _____ Téléc. : () _____
Courriel : _____

Choix du type de don

- Je désire faire un don pour maintenir l'excellence de l'engagement de la Société Alzheimer de Montréal. Cochez votre choix : **don mensuel** **don unique**
- Je désire faire un don consacré **à la recherche** exclusivement.
- Je désire faire un don en l'honneur (In Honoriam) ou un don en mémoire (In Memoriam) d'une personne. Cochez votre choix : **en l'honneur** **en mémoire**

Nom de la personne : _____

Nom et adresse de la personne à qui envoyer la carte :

Choix du type de paiement

- Je fais parvenir un chèque (ou mandat bancaire) au montant de _____ \$ libellé à l'ordre de la Société Alzheimer de Montréal.
- J'accepte que vous préleviez le montant du don (unique ou mensuel) sur ma carte de crédit :
- Montant : _____ \$ Visa Master Card American Express
- Titulaire de la carte : _____ No : _____ / _____ / _____ / _____
- Date d'expiration : _____ / _____ Signature : _____

Un reçu officiel vous sera posté pour tout don de 10\$ et plus.

La Société Alzheimer de Montréal vous remercie pour votre générosité.