

FORMULAIRE DE DON
FONDATION ALBANIE MORIN

_____ NOM	_____ PRÉNOM
_____ NOM DE LA SOCIÉTÉ OU ORGANISME	
Personne contact/référence : _____	
_____ ADRESSE	
_____ Numéro de téléphone résidence	_____ Numéro de téléphone cellulaire
_____ Adresse courriel	
_____ Montant du don	_____ Commentaires
AUTORISATION	
<p>Nous effectuons à l'occasion des envois par courriel (infolettres) afin d'informer nos donateurs de nos évènements, de nos campagnes de financement et de nos activités.</p> <p><input type="checkbox"/> Je vous autorise à me transmettre des infolettres.</p> <p>Pour tous les dons de plus de 250,00\$, à titre de remerciement nous faisons figurer votre nom ou le logo de votre entreprise à nos tableaux d'honneur sur notre site Internet. (Dans le cas d'une entreprise, vous devez avoir la donation au nom de l'entreprise et nous faire parvenir votre logo par courriel.)</p> <p><input type="checkbox"/> Je vous autorise à publier mon nom à votre tableau d'honneur ou le logo de l'entreprise.</p>	
_____ Date	_____ Signature

Imprimez le présent formulaire, y joindre votre chèque à l'ordre de **LA FONDATION ALBANIE MORIN** et postez le tout à l'adresse suivante : 103-6527, rue Saint-Laurent, à Lévis (Québec) G6V 3N9.