

Don à la mémoire

Nom du donateur : _____ Titre (s'il y a lieu) : _____

Entreprise (s'il y a lieu) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _(____)_____ Télécopie : _(____)_____

Courriel : _____

À la mémoire de (Nom de la personne décédée) : _____

MODE DE PAIEMENT :

Montant du don : _____ \$

Chèque Mandat-poste ci-annexé.

Signature : _____ Date : _____

▪ Carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro de carte : _____ Date d'expiration (MM/AA) : _____

Nom (titulaire) : _____ Code de sécurité (CCC) : _____

Signature : _____ Date : _____

CONDOLÉANCES À L'INTENTION DE :

Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Le reçu* émis au nom de (si différent du donateur) : _____

* Un reçu pour fins d'impôt sera émis une fois par année pour tout don de 20 \$ et plus ou sur demande.

Numéro d'enregistrement : 121134316RR0001

« Les Banques alimentaires Québec »

Agence de revenu du Canada

ARC.gc.ca/bienfaisance

NOS MEMBRES

Centre de bénévolat
et Moisson Laval
Centre de bénévolat
de la Vallée de l'Or
Moisson Beauce
Moisson Estrie
Moisson Kamouraska
Moisson Lanaudière
Moisson Laurentides
Moisson Mauricie/
Centre-du-Québec
Moisson Mitis
Moisson Montréal
Moisson Outaouais
Moisson Québec
Moisson Rimouski-Neigette
Moisson Rive-Sud
Moisson Saguenay-Lac-St-Jean
Moisson Sud-Ouest
Moisson Vallée Matapédia
Ressourcerie Bernard-Hamel
SOS Dépannage
Moisson-Granby

+ 1 064 comptoirs
alimentaires,
membres affiliés

Membre du réseau



6880, chemin de la Côte-de-Liesse, bur. 1
Montréal (Québec) H4T 2A1

T 514 344-0789 1 877 478-4040

F 514 344-1833

www.BanquesAlimentaires.org