

### FORMULAIRE DE DON IN MEMORIAM

Je désire faire un don IN MEMORIAM au *Centre d'action bénévole de Valleyfield*.

Nom du donateur : \_\_\_\_\_

Compagnie (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse (domicile ou bureau) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**DON INCLUS DE \_\_\_\_\_ \$**

#### MODALITÉS DE PAIEMENT

**Par chèque à l'ordre du *Centre d'action bénévole de Valleyfield*.**

**Des reçus officiels aux fins de l'impôt sont délivrés pour tout don.**

---

À la mémoire de : \_\_\_\_\_

#### Personne à informer du don

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

---

**Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_**

---

Nous vous remercions très sincèrement pour votre don au *Centre d'action bénévole de Valleyfield*. Nos plus sincères condoléances.