

# FORMULAIRE DE DON



Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Adresse rue, Ville (Province) Code postal \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

Tél. résidentiel ou de l'entreprise \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Veillez trouver ci-joint mon don de ..... \$  
(un reçu d'impôt vous sera envoyé)

Veillez libeller vos chèques à l'ordre de :  
**LA FONDATION LÉVESQUE-CRAIGHEAD**

et le faire parvenir à l'adresse suivante :  
**LA FONDATION LÉVESQUE-CRAIGHEAD**  
**CASIER POSTAL 576,**  
**BEDFORD, (QUÉBEC) J0J 1A0**

Je désire garder mon don confidentiel

*Merci pour votre contribution*