

Pour que la mémoire reste vivante, je fais un don de:

1000 \$ 500 \$ 250 \$ 100 \$ 50 \$ Autre _____ \$

Merci de votre appui!

Je désire que mon don soit déposé dans le fonds de dotation du Musée de la mémoire vivante.

Signature*

Date

Chèque MasterCard Visa

Numéro _____ Expiration _____ / _____
mois/année

Je désire que mon don demeure confidentiel.

* Pour qu'un don soit déposé dans un fonds de dotation, le donateur doit l'autoriser par sa signature.

Coordonnées du donateur :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Je désire recevoir de l'information sur les legs testamentaires et autres dons planifiés.

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité: 11887 7034 RR0001

Je désire faire un don en l'honneur de :

Nom de la personne

Personne à informer du don (si désiré) :

Don « in honorem »

Pour rendre hommage à quelqu'un de votre entourage, faites un don en son honneur. Que ce soit pour un anniversaire ou tout autre événement.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Don « in memoriam »

Le don en mémoire d'un être cher est une façon concrète de lui rendre hommage et de témoigner sa sympathie à ses proches.

Province : _____

Code postal : _____


MUSÉE
DE LA MÉMOIRE
VIVANTE
CORPORATION PHILIPPE-AUBERT-DE-GASPÉ

710, avenue De Gaspé Ouest
Saint-Jean-Port-Joli (Québec) G0R 3G0
Tél.: 418 358-0518
Fax.: 418 358-0519
www.memoirevivante.org
information@memoirevivante.org

Le Musée de la mémoire vivante
est membre de:


UN HÉRITAGE À PARTAGER^{MD}
Québec