FORMULAIRE DE DONS

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

TÉL.: _____ COURRIEL: _____

JE DÉSIRE FAIRE UN DON DE: _____ $

Je souhaite recevoir un reçu pour fins d'impôt *(pour les dons supérieure à 20$)* ☐

Je désire obtenir de l'information sur L'Association Bénévole Côte-de-Beaupré ☐

LE MIEUX ÊTRE DE **NOS** AÎNÉS

ABCB Association Bénévole Côte-de-Beaupré