

# FORMULAIRE DE DON PAR LA POSTE

POUR UN DON MENSUEL  
OU PAR CARTE DE CRÉDIT,  
NOUS VOUS PROPOSONS  
UN PRÉLÈVEMENT EN LIGNE  
CLIQUEZ ICI



## INFORMATION POUR LE REÇU FISCAL

Prénom

Nom

Adresse postale complète

Courriel

Montant :  100\$  75\$  50\$  25\$  \$ Autre

Mode :  Argent  Chèque  Mandat

## NATURE DU DON

GÉNÉRAL

MÉMOIRE

HONNEUR

## INFORMATION DU DESTINATAIRE POUR LA CARTE

Prénom

Nom

Adresse postale complète ou courriel

De la part de

Nom de la personne décédée ou honorée

Inscrire l'adresse du donateur dans la carte ?

Oui

Non

**MERCI DE VOTRE GÉNÉROSITÉ**

**FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE L'AUTISME**

3396, rue Jean-Talon Est  
Montréal (Québec) H2A 1W8

(514) 270.7386 | info@autisme.qc.ca  
www.autisme.qc.ca