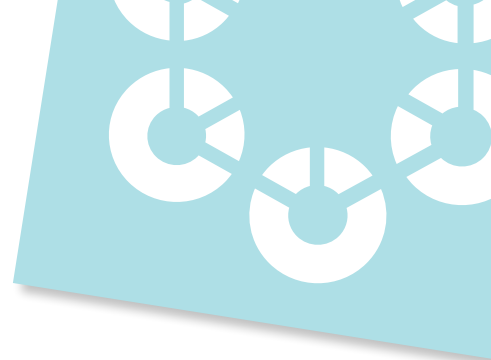


# Formulaire de don



## Information pour le reçu fiscale

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

Adresse postale complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Montant :	100\$	75\$	50\$	25\$	Autre
Mode de paiement:	Argent		Chèque		Mandat



## Nature du don

Général      Mémoire      Honneur



## Information du destinataire pour la carte

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

Adresse postale complète ou courriel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de la personne décédée ou honorée : \_\_\_\_\_

De la part de : \_\_\_\_\_ Inscrire l'adresse du donateur dans la carte ? **Oui**  
**Non**



*Merci de votre générosité*



Pour un don mensuel ou par carte de crédit, nous vous proposons un prélèvement en ligne.

[CLIQUEZ ICI](#)

Postez le formulaire de don :



**FQA**  
FÉDÉRATION  
QUÉBÉCOISE  
DE L'AUTISME

Une autre façon de communiquer

**Fédération québécoise de l'autisme**

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

Tél. : 514 270-7386  
Ligne sans frais: 1-888-830-2833  
autisme.qc.ca  
info@autisme.qc.ca