

Formulaire de don

Information pour le reçu fiscal

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 :

.....

.....

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 :



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